DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e Nº 357866
SÉRIE: 0

MOGAMI IMP. E EXP. LTDA
RUA- RUA TAPECIMA, NÚMERO - 190
VILA NIVI - São Paulo - SP
02256020
29493404

CHM

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 357866
SÉRIE 0 FL- 1/1

CHAVE DE ACESSO 35210650247071000161550000003578661992143782

Consulta de Autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ/ CPF	PROTOCOLO;	DATA:
109.998.167.118		50.247.071/0001-61	135210696101152	22/06/2021 13:52:55

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
COMPLEXO HOSPITALAR MUNICIPAL DE SÃO BERNARDO DO CAMPO			57.571.275/0017-60	22/06/2021
ENDEREÇO		**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**	**DATA DA ENTRADA / SAÍDA**
ESTRADA DOS ALVARENGAS	1001	ASSUNÇAO	09850550	22/06/2021
MUNICÍPIO	**UF** / **FONE / FAX**		**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA ENTRADA / SAÍDA**
São Bernardo do Campo	SP (11) 4365-1490			13:47:52

LOCAL DE ENTREGA
HC SÃO BERNARDO - PAULO CO ENDEREÇO: RUA PAULO COPINE NUM: 35 COMPLEMENTO: PORTÃO 2 - 1º SUBSOLO BAIRRO: ALVARENGA CIDADE: SÃO BERNARDO DO CAMPO
ESTADO: SP CEP: 09850-655

FATURA / DUPLICATA COND. PAGTO: **60 DIAS**

DUPLICATA	VENCIMENTO:	VALOR:	DUPLICATA	VENCIMENTO:	VALOR:	DUPLICATA	VENCIMENTO:	VALOR:	DUPLICATA	VENCIMENTO:	VALOR:	DUPLICATA	VENCIMENTO:	VALOR:
0035786601	21/08/21	574,32												

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
574,32	103,38	0,00	0,00	574,32
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS** / **VALOR DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00		0,00	0,00	574,32

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF
O PRÓPRIO	0 - EMITENTE				50.247.071/0001-61
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
TAPECIMA 190	SÃO PAULO				

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1,00				0,0000	0,0000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTOS / SERVIÇOS	RMS	NCM/ SH	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	ALQ. ICMS	V. IPI	ALQ. IPI
M650G	FIO DE AÇO Nº 5, 04 FIOS 45CM, AGULHA 4,70, 1/2 CÍRCULO TAPERCUT	10132590029	30061020	500	5102	ENV	24,0000	23,93	574,32	574,32	103,38	18,00	0,00	0,00
	NÚMERO DO LOTE: AP0137	VALIDADE DO LOTE: 30/09/2025	QTDE DO LOTE: 12,0000											
	NÚMERO DO LOTE: AP2273	VALIDADE DO LOTE: 01/12/2025	QTDE DO LOTE: 12,0000											

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
MODALIDADE DE LICITACAO: 01 / EMPENHO: OC 100006/2021 / OF/AF: OC 100029/2021 / OC 100006/2021-OC 100029/2021

Cleiton da Silva
Supervisor de Logistica
CHMSBC

RESERVADO AO FISCO

CHMSBC
TERMO DE RECEBIMENTO
Recebi em ordem o(os) material(is) discriminados na presente nota
Data: 24 JUN 2021
Nome:
RE:
Unidade:

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e Nº 358067 SÉRIE: 0

MOGAMI IMP. E EXP. LTDA
RUA- RUA TAPECIMA, NÚMERO - 190
VILA NIVI - São Paulo - SP
02256020
29493404

CHMSBC
TERMO DE RECEBIMENTO
Recebi em ordem o(os) material(is) discriminados na presente nota
Data: 24 JUN 2021
Nome:
Unidade:
Visto:

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 358067
SÉRIE 0 FL- 1/2

CHAVE DE ACESSO 35210650247071000161550000003580671665129262

Consulta de Autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO			
Venda			
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ/ CPF	PROTOCOLO: / DATA:
109.998.167.118		50.247.071/0001-61	135210701875947 — 23/06/2021 13:51:50

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
COMPLEXO HOSPITALAR MUNICIPAL DE SÃO BERNARDO DO CAMPO			57.571.275/0017-60	23/06/2021
ENDEREÇO		BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA / SAÍDA
ESTRADA DOS ALVARENGAS	1001	ASSUNÇÃO	09850550	23/06/2021
MUNICÍPIO	UF / FONE / FAX		INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA ENTRADA / SAÍDA
São Bernardo do Campo	SP (11) 4365-1490			13:48:40

LOCAL DE ENTREGA

HC SÃO BERNARDO - PAULO CO | ENDEREÇO: RUA PAULO COPINE | NÚM: 35 | COMPLEMENTO: PORTÃO 2 - 1º SUBSOLO | BAIRRO: ALVARENGA | CIDADE: SÃO BERNARDO DO CAMPO | ESTADO: SP | CEP: 09850-655

FATURA / DUPLICATA COND. PAGTO: **60 DIAS**

DUPLICATA	VENCIMENTO:	VALOR:	DUPLICATA	VENCIMENTO:	VALOR:	DUPLICATA	VENCIMENTO:	VALOR:	DUPLICATA	VENCIMENTO:	VALOR:	DUPLICATA	VENCIMENTO:	VALOR:
0035806701	21/08/21	464,16												

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	464,16
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS / VALOR DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00		0,00	0,00	464,16

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
O PRÓPRIO	0 - EMITENTE				50.247.071/0001-61
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
TAPECIMA 190	SÃO PAULO				

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1,00				0,0000	0,0000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTOS / SERVIÇOS	RMS	NCM / SH	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	ALQ. ICMS	V. IPI	ALQ. IPI
BP92T	ETHIBOND VERDE 3-0, 75CM, 02 AGULHAS 2.00, 1/2 CÍRCULO CILÍNDRICA ALMOF.TEFLON	10132590044	30061090	540	5.102	ENV	24,0000	14,20	340,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	NÚMERO DO LOTE: AL2605 VALIDADE DO LOTE: 31/08/2023 QTDE DO LOTE: 24,0000													
CF914T	CAPROFYL VIOLETA Nº 0, 90CM, AGULHA 40 MM, 1/2 CIRCULO CILINDRICA	10132590609	30061090	540	5.102	UN	24,0000	5,14	123,36	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Cleiton da Silva
Supervisor Logística
CHMSBC

100006

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

MODALIDADE DE LICITACAO: CT / EMPENHO: OC 100006/2021 / OF/AF: OC 100029/2021 / OC 100006/2021 - ICMS ISENTO CONF. CONV. 1 DE 02/03/99 - Despesa realizada com base no C. Gestão SS nº 001/18 com a PMSBC

RESERVADO AO FISCO

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

M.P. COMERCIO DE MATERIAIS HOSPITALARES LTDA.

R Renato Coelho, 99 - Centro -
CEP:13970-040 - ITAPIRA - SP
TEL: (19)3813-2400

mphospitalar.com.br

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000090590 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
3521 0607 4992 5800 0123 5500 1000 0905 9014 5048 4499

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE PRODUCAO DO ESTABELECIMENTO CHM	135210700847615 23/06/2021 10:42:30

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
374117828114		07.499.258/0001-23

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
FUNDACAO DO ABC			57.571.275/0017-60	23/06/2021
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA SAÍDA / ENTRADA**
EST DOS ALVARENGAS,, 1001	BAIRRO ALVARENGA	09850-550		23/06/2021
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
SAO BERNARDO DO CAMP	(11)2666-5400	SP		10:44:45

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ / CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
FUNDACAO DO ABC - COMP HOSP SBC - HC		57.571.275/0017-60	
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**
PAULO COPPINE 35 PORTAO, 2	ALVARENGA		09850-655
MUNICÍPIO	**UF**		**TELEFONE / FAX**
SAO BERNARDO DO CAMP	SP		(11)2666-5400

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	23/06/2021	1.450,00									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.450,00	261,00	0,00	0,00	195,02	1.450,00
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESP. ACESS.**	**VALOR DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.450,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
QUALITY TRANSPORTES E ENTREGAS RAPIDAS LTDA	0 - REMETENTE				06.321.409/0007-81
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
ESTRADA MUNICIPAL JOSE SEDANO, 854	CAMPINAS			SP	795549474111

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2	CAIXAS			2,400	2,400

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VALOR DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
14023 4363	TRO-SOLUSET BR POLIVIAS 2 NEO RLL VALVULADO PLUS - C	90189010	500	5101	UN	200,00	7,25000000	1.450,00	0,00	1.450,00	261,00	0,00	18,00	0,00

Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais R$195,02 (13,45%) Fonte. IBPT (Conforme disposto na Lei n 12.741/12) Lt :2106042/21/1543 Qtd.200,000 Val:23/06/2024Resolucao do Senado Fed 13/12, Numero da FCI F96C5B21-7E1B-4BCC-879A-D42E43DA01C5

POR FAVOR CONFERIR A MERCADORIA NO ATO DA ENTREGA, NÃO ACEITAMOS DEVOLUÇÕES POSTERIORES.
IMPORTANTE: NÃO RETER CANHOTO

Cleiton da Silva
Supervisor de Logística
CHMSBC

CHMSBC
TERMO DE RECEBIMENTO
Recebi em ordem o(os) material(is) discriminados na presente nota
24 JUN 2021
Data:
Nome:
Unidade:
Visto:

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
S_PEDIDO:OC 97551 End.Entrega: FUNDACAO DO ABC - COMP HOSP SBC - HC PAULO COPPINE 35 PORTAO 2 ALVARENGA SAO BERNARDO DO CAMP SP - IPI ALIQUOTA 0 CONFORME DECRETO N 8.950, DE 29 DE DEZEMBRO DE 2016 --DADOS PARA DEPOSITO BANCO DO BRASIL AG: 0171-6 C/C: 21801-4.- "Despesa realizada com base no C. Gestao SS n 001/18 com a PMSBC". - DESPESA REALIZADA COM BASE NO CONTRATO DE GESTAO SS N 001/2018 COM A PMSBC. OC 97551- DESPESA REALIZADA COM BASE NO CONTRATO DE GESTAO SS N 001/2018 COM A PMSBC. OC 97551 HORARIO DE RECEBIMENTO : das 8 as 11:30 das 13:30 as 16:30	

Cognum Informática Ltda. www.cognum.com.br

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

M.P. COMERCIO DE MATERIAIS HOSPITALARES LTDA.

R Renato Coelho, 99 - Centro -
CEP:13970-040 - ITAPIRA - SP
TEL: (19)3813-2400

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000090879 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
3521 0707 4992 5800 0123 5500 1000 0908 7911 6236 6906

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE PRODUCAO DO ESTABELECIMENTO CHM	135210738880131 01/07/2021 13:46:17

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
374117828114		07.499.258/0001-23

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
FUNDACAO DO ABC			57.571.275/0017-60	01/07/2021
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA SAÍDA / ENTRADA**
EST DOS ALVARENGAS,, 1001	BAIRRO ALVARENGA	09850-550		01/07/2021
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
SAO BERNARDO DO CAMP	(11)2666-5400	SP		13:46:13

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ / CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
FUNDACAO DO ABC - COMP HOSP SBC - HC		57.571.275/0017-60	
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**
PAULO COPPINE 35 PORTAO, 2	ALVARENGA		09850-655
MUNICÍPIO		**UF**	**TELEFONE / FAX**
SAO BERNARDO DO CAMP		SP	(11)2666-5400

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	30/08/2021	278,40									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
278,40	50,11	0,00	0,00	37,44	278,40
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESP. ACESS.**	**VALOR DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	278,40

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
QUALITY TRANSPORTES E ENTREGAS RAPIDAS LTDA	0 - REMETENTE				06.321.409/0007-81
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
ESTRADA MUNICIPAL JOSE SEDANO, 854	CAMPINAS			SP	795549474111

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CAIXAS			3,720	3,720

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VALOR DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
24097 1334	TRO-SOLUSET BR INJECTOR AIR MICROGOTAS FILTRO 15 MICRAS RLL	90189010	500	5101	UN	120,00	2,32000000	278,40	0,00	278,40	50,11	0,00	18,00	0,00

Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais R$37,44 (13,45%) Fonte: IBPT (Conforme disposto na Lei n 12.741/12) Lt :2105033/21/1232 Qtd.120,000 Val:21/05/2024Resolucao do Senado Federa
Numero da FCI 663C850A-F0AA-4C6F-A924-E931C3DC6EE8

POR FAVOR CONFERIR A MERCADORIA
NO ATO DA ENTREGA, NÃO ACEITAMOS
DEVOLUÇÕES POSTERIORES.
IMPORTANTE: NÃO RETER CANHOTO

CHMSBC
TERMO DE RECEBIMENTO
Recebi em ordem o(os) material(is)
discriminados na presente nota

Data: 02 JUL 2021

Nome:
RE: 915
Unidade:
Visto:

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

S_PEDIDO:OC 96148 End.Entrega: FUNDACAO DO ABC - COMP HOSP SBC - HC PAULO COPPINE 35 PORTAO 2 ALVARENGA SAO BERNARDO DO CAMP SP -
IPI ALIQUOTA 0 CONFORME DECRETO N 8.950, DE 29 DE DEZEMBRO DE 2016 --DADOS PARA DEPOSITO BANCO DO BRASIL AG: 0171-6 C/C: 21801-4.-- "Despesa realizada com base no C. Gestao SS n 001/18 com a PMSBC"- HORARIO DE RECEBIMENTO : das 8 as 11:30 das 13:30 as 16:30

RESERVADO AO FISCO

Cleiton da Silva
Supervisor de Logística
CHMSBC

Cognum Informática Ltda. - www.cognum.com.br

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e Nº 360167 SÉRIE: 0

VIA PROTOCOLO

MOGAMI IMP. E EXP. LTDA
RUA- RUA TAPECIMA, NÚMERO - 190
VILA NIVI - São Paulo - SP
02256020
29493404

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 360167
SÉRIE 0 FL- 1/2

CHAVE DE ACESSO 35210750247071000161550000003601671260156899

Consulta de Autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda CHM

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ/ CPF	PROTOCOLO:	DATA:
109.998.167.118		50.247.071/0001-61	135210769351020	08/07/2021 12:12:45

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
COMPLEXO HOSPITALAR MUNICIPAL DE SÃO BERNARDO DO CAMPO			57.571.275/0017-60	08/07/2021
ENDEREÇO		**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**	**DATA DA ENTRADA / SAÍDA**
ESTRADA DOS ALVARENGAS	1001	ASSUNÇÃO	09850550	08/07/2021
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA ENTRADA / SAÍDA**
São Bernardo do Campo	SP	(11)4365-1490		11:56:34

LOCAL DE ENTREGA
HC SÃO BERNARDO - PAULO CO. ENDERECO RUA PAULO COPINE NUM 35 COMPLEMENTO PORTAO 2 - 1º SUBSOLO BAIRRO ALVARENGA CIDADE SÃO BERNARDO DO CAMPO

ESTADO: SP CEP: 09850-655

FATURA / DUPLICATA COND. PAGTO: **60 DIAS**

DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR
0036016701	~~07/09/21~~	1.211,40	10/09	19										

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.211,40
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS**	**VALOR DO IPI** / **VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00		0,00		0,00 / 1.211,40

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF
O PRÓPRIO	0 - EMITENTE				50.247.071/0001-61
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
TAPECIMA 190	SÃO PAULO				

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1,00				0,0000	0,0000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTOS / SERVIÇOS	RMS	NCM / SH	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	ALQ. ICMS	V. IPI	ALQ. IPI
42004	SONDA NELATON 4 FR X 1,40 MM, COMPRIMENTO 40 CM GMI	80423540010	90183929	040	5.102	UN	20,0000	16,55	331,00	CHMSBC 0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

NÚMERO DO LOTE: 200398 VALIDADE DO LOTE: 31/12/2025 QTDE DO LOTE: 12.0000 c/ Lote

NÚMERO DO LOTE: 200415 VALIDADE DO LOTE: 31/12/2025 QTDE DO LOTE: 8.0000

TERMO DE RECEBIMENTO
Recebi em ordem o(os) material(is) discriminados na presente nota

Cleiton da Silva
Supervisor de Logistica
CHMSBC

Data: 12 JUL 2021

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

MODALIDADE DE LICITACAO: CT / EMPENHO: OC 100212/2021 / HISTORICO: DESPESA REALIZADA COM A BASE NO CONTRATO DE GESTÃO SS Nº 001/18 COM A PMSBC / OC 100212/2021 - ICMS ISENTO CONF. CONV. 1 DE 02/0399 - Despesa realizada com base no C. Gestão SS nº 001/18 com a PMSBC

RESERVADO AO FISCO
Nome: RE 975
Unidade:
Visto:

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e Nº 360459 SÉRIE: 0

MOGAMI IMP. E EXP. LTDA
RUA- RUA TAPECIMA, NÚMERO - 190
VILA NIVI - São Paulo - SP
02256020
29493404

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 360459
SÉRIE 0 FL. 1/2

CHAVE DE ACESSO 35210750247071000161550000003604591643012428

Consulta de Autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO			
Venda			
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ/ CPF	PROTOCOLO / DATA
109.998.167.118		50.247.071/0001-61	135210782597403 — 12/07/2021 16:14:46

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
COMPLEXO HOSPITALAR MUNICIPAL DE SÃO BERNARDO DO CAMPO			57.571.275/0017-60	12/07/2021
ENDEREÇO		BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA / SAÍDA
ESTRADA DOS ALVARENGAS	1001	ASSUNÇAO	09850550	12/07/2021
MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA ENTRADA / SAÍDA
São Bernardo do Campo	SP	(11) 4365-1490		16:10:59

LOCAL DE ENTREGA
HC SÃO BERNARDO - PAULO CO | ENDERECO RUA PAULO COPINE | NUM 35 | COMPLEMENTO PORTÃO 2 - 1º SUBSOLO | BAIRRO ALVARENGA | CIDADE SÃO BERNARDO DO CAMPO
ESTADO: SP | CEP 09850-655

FATURA / DUPLICATA COND. PAGTO: **60 DIAS**

DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR
0036045901	14/09/21	2.033,04												

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
185,52	33,39	0,00	0,00	2.033,04

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00		0,00	0,00	0,00	2.033,04

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF
O PRÓPRIO	0 - EMITENTE				50.247.071/0001-61

ENDEREÇO		MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
TAPECIMA	190	SÃO PAULO		

Rafael Ramos
Supervisor de Logística
CHMSBC

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1,00				0,0000	0,0000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTOS / SERVIÇOS	RMS	NCM / SH	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	ALQ. ICMS	V. IPI	ALQ. IPI
TPW30	FIO DE MARCA PASSO EM AÇO 2-0, 60 CM, 01 AGULHA RETA 60MM E 01 AGULHA 1/2 CILÍNDRICA 26MM	80145901784	90219091	140	5.102	UN	48,0000	38,49	1.847,52	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

19632 NÚMERO DO LOTE: QL6BUS VALIDADE DO LOTE: 30/09/2025 QTDE DO LOTE: 12,0000
NÚMERO DO LOTE: QHBHMU VALIDADE DO LOTE: 30/06/2025 QTDE DO LOTE: 12,0000

3 lotes

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

MODALIDADE DE LICITACAO: CT / EMPENHO: OC 100830/2021 / HISTORICO: DESPESA REALIZADA COM A BASE NO CONTRATO DE GESTÃO SS Nº 001/18 COM A PMSBC / OC 100830/2021 - ICMS ISENTO CONF. CONV 1 DE 02/03/99 - Despesa realizada com base no C. Gestão SS nº 001/18 com a PMSBC

RESERVADO AO FISCO

CHMSBC
TERMO DE RECEBIMENTO
Recebi em ordem o(os) material(is) discriminados na presente nota
Data: 13 JUL 2021
Nome:
RF:

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e Nº 362668 SÉRIE: 0

MOGAMI IMP. E EXP. LTDA
RUA- RUA TAPECIMA, NUMERO - 190
VILA NIVI - São Paulo - SP
02256020
29493404

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 362668
SÉRIE 0 FL- 1/2

CHAVE DE ACESSO 35210750247071000161550000003626681364471875

Consulta de Autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ/CPF	PROTOCOLO	DATA
109.998.167.118		50.247.071/0001-61	135210843324013	26/07/2021 13:02:10

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
COMPLEXO HOSPITALAR MUNICIPAL DE SÃO BERNARDO DO CAMPO			57.571.275/0017-60	26/07/2021
ENDEREÇO		**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**	**DATA DA ENTRADA / SAÍDA**
ESTRADA DOS ALVARENGAS	1001	ASSUNÇÃO	09850550	26/07/2021
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA ENTRADA / SAÍDA**
São Bernardo do Campo	SP	(11) 4365-1490		12:59:28

LOCAL DE ENTREGA

HC SÃO BERNARDO - PAULO CO | ENDEREÇO: RUA PAULO COPINE | NUM: 35 | COMPLEMENTO: PORTAO 2 - 1º SUBSOLO | BAIRRO: ALVARENGA | CIDADE: SÃO BERNARDO DO CAMPO | ESTADO: SP | CEP: 09850-655

FATURA / DUPLICATA COND. PAGTO: **60 DIAS**

DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR
003626668001	21/09/21	3.376,44												

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.694,84	485,08	0,00	0,00	3.376,44
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS / VALOR DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00		0,00	0,00	3.376,44

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
O PRÓPRIO	0 - EMITENTE				50.247.071/0001-61
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
TAPECIMA 190	SÃO PAULO				

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1,00				0,0000	0,0000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTOS / SERVIÇOS	RMS	NCM / SH	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	V. ICMS	ALQ. ICMS	V. IPI	ALQ. IPI
M400G	FIO DE AÇO Nº 2, 04 FIOS 50CM, AGULHA 45 MM, 3/8 CÍRCULO TAPERCUT	10132590029	30061020	700	5.102	ENV	12,0000	39,10	469,20	84,46	18,00	0,00	0,00
	NÚMERO DO LOTE: QCBBUM VALIDADE DO LOTE: 26/02/2025 QTDE DO LOTE: 12,0000												
Z340H	PDS II VIOLETA Nº 0, 70CM, AGULHA 36,4 MM, 1/2 CIRCULO CILINDRICA	10132590004	30061010	600	5.102	ENV	36,0000	22,25	801,00	144,18	18,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

MODALIDADE DE LICITAÇAO: C1 / EMPENHO: OC 101321/2021 / OC 101321/2021-ICMS ISENTO CONF. CONV. 1 DE 02/03/99 Despesa realizada com base no CA Gestão SS nº 001/18 com a IPMSBC

Cleiton da Silva
Supervisor de Logistica
CHMSBC

CHMSBC
TERMO DE RECEBIMENTO
Recebi em ordem o(os) material(is) discriminados na presente nota
28 JUL 2021
Data:
Nome:
RG:
Visto:

RESERVADO AO FISCO

RECEBEMOS DE FRESENIUS KABI BRASIL LTDA OS PRODUTOS/SERVICOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL AO LADO		NF-e
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICACAO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	N° 000044448 SERIE:

FRESENIUS KABI

FRESENIUS KABI BRASIL LTDA
Rod Coronel-PM Nelson Tranc km 34,5
Itaqui, ITAPEVI-SP
FONE: (11) 2504-1400, CEP: 06696-110
FONE MATRIZ: 1125041400

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletronica

SAIDA: 1
ENTRADA: 2 — 1

N° 000044448
SERIE:

PAG. 1 DE 1

CHAVE DE ACESSO
3521.0949.3242.2100.1690.5500.0000.0444.4815.2460.9394

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERACAO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Vnd.mer.adq.rec.ter.mer.suj.sub.tri.con.con.sb.	135211012987002 01/09/2021 08:31:56

INSCRICAO ESTADUAL	INSCR.ESTADUAL DO SUBST.TRIBUT.	CNPJ
373.205.227.117		49.324.221/0016-90

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZAO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSAO
FUNDACAO DO ABC	57.571.275/0017-60	01.09.2021

ENDERECO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DE SAIDA / ENTRADA
EST DOS ALVARENGAS 1001	ALVARENGA	09850-550	

MUNICIPIO	FONE / FAX	UF	INSCRICAO ESTADUAL	HORA DE SAIDA
SAO BERNARDO DO CAMPO	4365-1490	SP	ISENTO	

LOCAL DE ENTREGA / RETIRADA

NOME / RAZAO SOCIAL	CNPJ / CPF	INSCRICAO ESTADUAL

ENDERECO	BAIRRO / DISTRITO	CEP

MUNICIPIO	UF	FONE / FAX

FATURA / DUPLICATA

Condição: B004Pagamentos: 720,00 - 01.10.2021 0,00 - 0,00 - 0,00 - 0,00 - 0,00 -
Pedido:7528289 Cliente:0055116412 Filial:0016 Area:TP33 Forn:90443034 Parc:55116412 DocRef:5502052122 Dep:W010

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DE ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBSTITUICAO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
433,08	57,60			720,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSORIAS	VALOR DO IPI	VALOR DA NOTA
					720,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZAO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF
SHUTTLE LOGISTICA INTEGRADA LTDA	0 = EMITENTE				04.711.147/0012-01

ENDERECO	MUNICIPIO	UF	INSCRICAO ESTADUAL
RUA ORLANDO MOTTA 150	JANDIRA	SP	398117377116

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERACAO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
00010	CAIXA			174,600 KG	156,300 KG

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CODIGO PROD / SERVICO	DESCRICAO DO PRODUTO / SERVICO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID	QTDE	VLR. UNIT	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
1510123 *L:74QG2604 Q: 300,00 FC V:09.06.2023 MS:10041010000152* *Total de tributos = 144,00* *Nr.FCI: 81C55336-5C43-4D56-A0FB-9BB662581227* *Total lista Positiva 720,00*	KP AGUA INJEÇÃO 500 ML	30049099	520	5405	PC	300,00	2,400000	720,00	433,08	57,60	0,00	13,30	0,0

636

5110

DADOS ADICIONAIS

INFORMACOES COMPLEMENTARES
Total de tributos = 144,00
Base de Cálculo Reduzida, nos termos do Artigo 62 do Anexo II do Decreto 45.490/00 de forma que a carga tributária do ICMS corresponda à 8%
IPI com Alíquota Zero conforme Decreto 7.212 de 15/06/2010-RIPI.
Inscrição Suframa n. 000000000
OC.98669/ENTREGA 01-09 R.PAULO COPPINI, 35 PORTAO 2 Assunção S.B.do.Campo- Despesa realizada com base no C.Gestão SS n° 001/18 com a PMSBC.
Fgto. dep. bancário; BANCO DO BRASIL - Ag: 3360 - CC: 03682-X

Cleiton da Silva
Supervisor de Logística
CHMSBC

RESERVADO AO FISCO

CHMSBC
TERMO DE RECEBIMENTO
Recebi em ordem o(os) material(is) discriminados na presente nota

Data: 02 SET 2021
Nome:
RE: 300
Unidade: HC Alfenas
Visto:

Dt.Ref: 27/10/2021

Hora: 11:36:52

Emissão: 27/10/2021

FILIA	MAT	NOME	RG	CPF	ADMISSAO	FILDE	CC	DESCC	DSCLOT	FUNCAO	DESCFUNC	CATCFUNC	COMP	VERBA	VERBA DES	HRS	VLR	PARC	HRSMES	TIPO
02	000005	CRISTIANE	21298025	14026795	########	04	27304101	HC - GERE		10169	GERENTE E	M	FF	999	LIQ.A REC	0,00	10386,70	0	200,00	C
02	000037	FREDERICC	343120264	207096924	########	04	27304201	HC - UTI		10179	MEDICO UI	T	FF	999	LIQ.A REC	0,00	8644,57	0	60,00	C
02	000124	EDUARDO K	8363158	06535768	########	04	27304208	HC - SERV		10321	MEDICO SA	T	FF	999	LIQ.A REC	0,00	4839,14	0	100,00	C
02	000172	SIMONE AF	11540803	07707255	########	04	27304204	HC - CENT		10178	MEDICO	T	FF	999	LIQ.A REC	0,00	16019,08	0	160,00	C
02	000173	GIANE ERN	266892231	16617395	########	04	27304210	HC - CME		10050	AUXILIAR	M	FF	999	LIQ.A REC	0,00	2236,30	0	180,00	C
02	000180	RENATA MA	238419848	90482794	########	04	27304102	HC - NUCI		10068	COORD ADM	M	FF	999	LIQ.A REC	0,00	7286,55	0	200,00	C
02	000313	MICHELE F	289009601	27750001	########	04	27304103	HC - GERE		10027	ASSISTENT	M	FF	999	LIQ.A REC	0,00	4362,29	0	200,00	C
02	000347	ANDRE LUI	198983943	17303991	########	04	27304101	HC - DIRE		10178	MEDICO	T	FF	999	LIQ.A REC	0,00	5808,05	0	80,00	C
02	000378	FELIPE EM	227064902	16247755	########	04	27304101	HC - DIRE		10181	MEDICO SC	T	FF	999	LIQ.A REC	0,00	13110,74	0	160,00	C
02	000393	KATIA FUR	302942166	21325104	########	04	27304101	HC - GERE		10077	COORD CUI	M	FF	999	LIQ.A REC	0,00	5230,50	0	200,00	C
02	000446	MAURICIO	13622277	04836465	########	04	27304204	HC - CENT		10181	MEDICO SC	T	FF	999	LIQ.A REC	0,00	3188,95	0	48,00	C
02	000453	MARINETE	195068063	16139203	########	04	27304204	HC - CENT		10221	TECNICO E	M	FF	999	LIQ.A REC	0,00	2883,19	0	180,00	C
02	000517	ADILSON J	1259579	47085339	########	04	27304101	HC - DIRE		10115	DIRETOR T	M	FF	999	LIQ.A REC	0,00	16346,60	0	200,00	C
02	000531	KATIA SAN	226604500	16157948	########	04	27304206	HC - TERA		10181	MEDICO SC	T	FF	999	LIQ.A REC	0,00	7813,70	0	200,00	C
02	000546	ELYZANDRA	255884497	27765438	########	04	27304202	HC - UI A		10181	MEDICO SC	T	FF	999	LIQ.A REC	0,00	9717,11	0	150,00	C
02	000568	MARCELLO	15789064	02572522	########	04	27304206	HC - ENDO		10178	MEDICO	T	FF	999	LIQ.A REC	0,00	11038,46	0	120,00	C
02	000673	ELISANDRA	331191465	33694399	########	04	27304201	HC - UTI		10142	ENFERMEIR	M	FF	999	LIQ.A REC	0,00	4328,41	0	180,00	C
02	000690	THAYS CRI	295295569	21968317	########	04	27304208	HC - SERV		10155	FISIOTERA	M	FF	999	LIQ.A REC	0,00	3691,76	0	150,00	C
02	000702	EUNICE KC	143510411	09075448	########	04	27304206	HC - ENDO		10181	MEDICO SC	T	FF	999	LIQ.A REC	0,00	9349,44	0	120,00	C
02	000709	BEATRIZ I	250454865	30063497	########	04	27304204	HC - CENT		10178	MEDICO	T	FF	999	LIQ.A REC	0,00	2835,75	0	48,00	C
02	000710	ROSANGELA	149790612	13260630	########	04	27304206	HC - ENDO		10178	MEDICO	T	FF	999	LIQ.A REC	0,00	3003,21	0	96,00	C
02	000744	MIRIAM SI	222131408	12468816	########	04	27304207	HC - UNID		10221	TECNICO E	M	FF	999	LIQ.A REC	0,00	3484,45	0	180,00	C
02	000745	CARLOS EN	366810376	06671033	########	04	27304206	HC - ENDO		10178	MEDICO	T	FF	999	LIQ.A REC	0,00	12462,11	0	144,00	C
02	000750	LUCIANA D	321336690	32093275	########	04	27304209	HC - FISI		10155	FISIOTERA	M	FF	999	LIQ.A REC	0,00	4505,78	0	150,00	C
02	000808	CAIO BARE	M7102665	03645893	########	04	27304101	HC - DIRE		10178	MEDICO	T	FF	999	LIQ.A REC	0,00	7134,82	0	80,00	C
02	000849	YARA GEIS	302830030	29549021	########	04	27304206	HC - ENDO		10221	TECNICO E	M	FF	999	LIQ.A REC	0,00	2473,32	0	180,00	C
02	000885	TACIANA D	342738835	22541851	########	04	27304201	HC - UTI		10142	ENFERMEIR	M	FF	999	LIQ.A REC	0,00	687,56	0	180,00	C
02	000907	APARECIDA	294480547	30364109	########	04	27304101	HC - GERE		10075	COORD CUI	M	FF	999	LIQ.A REC	0,00	818,29	0	200,00	C
02	000919	REGINALDC	18365142X	12777132	########	04	27304101	HC - DIRE		10207	SUPERV DE	M	FF	999	LIQ.A REC	0,00	5327,12	0	180,00	C
02	000981	JULIANA E	296401018	31179655	########	04	27304209	HC - FISI		10155	FISIOTERA	M	FF	999	LIQ.A REC	0,00	2987,10	0	150,00	C
02	000983	MAGNA ANG	40451621X	30682314	########	04	27304208	HC - SERV		10326	SUPERVISC	M	FF	999	LIQ.A REC	0,00	5459,96	0	200,00	C
02	000991	MARIANA G	333525942	29360291	########	04	27304208	HC - SERV		10188	NUTRICION	M	FF	999	LIQ.A REC	0,00	4494,33	0	200,00	C
02	000996	JOSE CARI	26183390X	26062268	########	04	27304204	HC - CENT		10178	MEDICO	T	FF	999	LIQ.A REC	0,00	5590,40	0	48,00	C
02	001415	MARIANA C	442896864	32564131	########	04	27304204	HC - CENT		10182	MEDICO SC	T	FF	999	LIQ.A REC	0,00	12824,96	0	190,00	C
02	001417	FERNANDA	280378786	28046955	########	04	27304209	HC - FONC		10157	FONOAUDIC	M	FF	999	LIQ.A REC	0,00	4968,39	0	200,00	C
02	001450	GIOVANNA	271445634	27723814	########	04	27304204	HC - CENT		10178	MEDICO	T	FF	999	LIQ.A REC	0,00	2606,14	0	60,00	C
02	001584	CARLA FER	227696323	16126118	########	04	27304210	HC - CME		10221	TECNICO E	M	FF	999	LIQ.A REC	0,00	2600,86	0	180,00	C
02	001629	MELISSA A	43446076X	31098957	########	04	27304209	HC - PSIC		10199	PSICOLOGC	M	FF	999	LIQ.A REC	0,00	362,50	0	200,00	C
02	001920	ALEXANDRA	326122692	30072675	########	04	27304209	HC - SERV		10037	ASSISTENT	M	FF	999	LIQ.A REC	0,00	2988,70	0	150,00	C
02	001963	SIMONE CR	144936094	12448577	########	04	27304201	HC - UTI		10221	TECNICO E	M	FF	999	LIQ.A REC	0,00	2113,20	0	180,00	C
02	001974	LUIZ EDUA	175453524	10116952	########	04	27304202	HC - UI A		10178	MEDICO	T	FF	999	LIQ.A REC	0,00	7430,08	0	150,00	C
02	001987	EDNA CORR	296844470	25822647	########	04	27304207	HC - UNID		10221	TECNICO E	M	FF	999	LIQ.A REC	0,00	2213,42	0	180,00	C
02	002013	KELLY PER	320594634	33981505	########	04	27304209	HC - SERV		10037	ASSISTENT	M	FF	999	LIQ.A REC	0,00	4150,99	0	150,00	C
02	002020	LUCIANA D	42418879	31001675	########	04	27304207	HC - UNID		10221	TECNICO E	M	FF	999	LIQ.A REC	0,00	2799,15	0	180,00	C
02	002040	ROSALIA I	280377526	27422504	########	04	27304105	HC - FARM		10047	AUXILIAR	M	FF	999	LIQ.A REC	0,00	194,57	0	180,00	C
02	002074	RENATA AR	480092667	39990492	########	04	27304205	HC - AMBU		10221	TECNICO E	M	FF	999	LIQ.A REC	0,00	3041,31	0	200,00	C
02	002107	LUCIANA S	286621332	17117665	########	04	27304210	HC - CME		10221	TECNICO E	M	FF	999	LIQ.A REC	0,00	2790,15	0	180,00	C
02	002120	ROSANGELA	327923064	27313828	########	04	27304209	HC - SALA		10222	TECNICO I	M	FF	999	LIQ.A REC	0,00	2081,99	0	200,00	C
02	002141	VANESSA C	495508834	31509888	########	04	27304204	HC - CENT		10221	TECNICO E	M	FF	999	LIQ.A REC	0,00	2790,15	0	180,00	C
02	002176	TATIANE A	431922111	35108777	########	04	27304205	HC - AMBU		10221	TECNICO E	M	FF	999	LIQ.A REC	0,00	3041,31	0	200,00	C
02	002395	DEBORA CC	35949805	00470103	########	04	27304209	HC - FISI		10155	FISIOTERA	M	FF	999	LIQ.A REC	0,00	4779,09	0	150,00	C
02	002411	HENNA CAR	291114970	22991413	########	04	27304201	HC - UTI		10142	ENFERMEIR	M	FF	999	LIQ.A REC	0,00	5443,44	0	180,00	C
02	002413	EDILSON D	163403120	05924589	########	04	27304106	HC - ROUP		10285	CAMAREIRC	M	FF	999	LIQ.A REC	0,00	1510,92	0	180,00	C
02	002465	DEISE PRI	297756382	29275136	########	04	27304208	HC - SERV		10144	ENFERMEIR	M	FF	999	LIQ.A REC	0,00	4293,56	0	180,00	C
02	002521	MILENE BE	341668916	31181240	########	04	27304208	HC - SERV		10037	ASSISTENT	M	FF	999	LIQ.A REC	0,00	4483,42	0	150,00	C

02	002547	CHRISTINE	1278250	007689574	########	04	273042060	HC - ENDC		10181	MEDICO SC	T	FF	999	LIQ.A REC	0,00	4548,45	0	72,00 C
02	002646	GRAZIELA	302806556	305531598	########	04	273042080	HC - SERV		10157	FONOAUDIC	M	FF	999	LIQ.A REC	0,00	4003,13	0	150,00 C
02	002669	ALINE LOF	472055896	385057248	########	04	273041050	HC - FARM		10304	SUP LOGIS	M	FF	999	LIQ.A REC	0,00	3353,19	0	200,00 C
02	002770	PATRICIA	439994536	361566178	########	04	273042090	HC - FISI		10155	FISIOTERA	M	FF	999	LIQ.A REC	0,00	4084,30	0	150,00 C
02	002771	SILVANA D	194935541	245510358	########	04	273042080	HC - SERV		10221	TECNICO E	M	FF	999	LIQ.A REC	0,00	2123,85	0	180,00 C
02	002794	ALINNE SA	563818657	853558792	########	04	273042020	HC - UI A	UI ADULTC	10221	TECNICO E	M	FF	999	LIQ.A REC	0,00	2818,39	0	180,00 C
02	002998	LUCIA ALV	36480872X	296516378	########	04	273041060	HC - ROUI		10285	CAMAREIRC	M	FF	999	LIQ.A REC	0,00	1247,09	0	180,00 C
02	003044	FILIPE AL	480375537	404462928	########	04	273041050	HC - ALMC		10041	AUX ALMOX	M	FF	999	LIQ.A REC	0,00	1892,39	0	180,00 C
02	003047	RENATA SA	442906079	310956718	########	04	273041020	HC - GERE		10163	GER TEC A	M	FF	999	LIQ.A REC	0,00	9863,25	0	200,00 C
02	003063	CRISTINA	343953109	278358248	########	04	273042020	HC - UI A		10221	TECNICO E	M	FF	999	LIQ.A REC	0,00	3007,61	0	180,00 C
02	003071	CICERA AL	200201407	890872083	########	04	273041050	HC - FARM		10047	AUXILIAR	M	FF	999	LIQ.A REC	0,00	1761,86	0	180,00 C
02	003076	MARIA LUC	216899758	129951018	########	04	273042040	HC - CENT		10142	ENFERMEIF	M	FF	999	LIQ.A REC	0,00	4218,48	0	180,00 C
02	003121	CAMILA LU	348413713	375651918	########	04	273041050	HC - FARM		10047	AUXILIAR	M	FF	999	LIQ.A REC	0,00	2018,97	0	180,00 C
02	003124	LEANDRO F	247929694	252859358	########	04	273042091	HC - ASSI		10265	FARMACEUT	M	FF	999	LIQ.A REC	0,00	3711,27	0	180,00 C
02	003155	ANNA CARC	349219643	344304298	########	04	273042090	HC - FISI		10155	FISIOTERA	M	FF	999	LIQ.A REC	0,00	5419,94	0	150,00 C
02	003158	CRISTIANE	423568127	335189898	########	04	273042091	HC - SERV		10037	ASSISTENT	M	FF	999	LIQ.A REC	0,00	3631,97	0	150,00 C
02	003161	JAMILE ME	443953272	368471028	########	04	273042091	HC - NUTF		10188	NUTRICION	M	FF	999	LIQ.A REC	0,00	4246,22	0	200,00 C
02	003180	ANA DEISE	400803628	328835898	########	04	273041030	HC - RECE		10200	RECEPCION	M	FF	999	LIQ.A REC	0,00	1665,61	0	180,00 C
02	003181	ANDRE DE	326269642	270414878	########	04	273042061	HC - RAIC		10224	TECNICO F	M	FF	999	LIQ.A REC	0,00	2239,23	0	120,00 C
02	003182	ANDREIA F	275729096	182947958	########	04	273042020	HC - UI A		10221	TECNICO E	M	FF	999	LIQ.A REC	0,00	2990,87	0	180,00 C
02	003183	CICERA AF	350094433	223135388	########	04	273042061	HC - RAIC		10224	TECNICO F	M	FF	999	LIQ.A REC	0,00	1788,46	0	120,00 C
02	003185	CLAUDEMIF	285498551	252724458	########	04	273042061	HC - RAIC		10224	TECNICO F	M	FF	999	LIQ.A REC	0,00	2490,56	0	120,00 C
02	003186	CLAUDIA F	285704758	183590968	########	04	273042061	HC - RAIC		10224	TECNICO F	M	FF	999	LIQ.A REC	0,00	2087,44	0	120,00 C
02	003187	CLAUDIO D	348963804	229811688	########	04	273041040	HC - SEGU		10232	ENC SEG D	M	FF	999	LIQ.A REC	0,00	3398,90	0	200,00 C
02	003312	MARIELE A	465338380	372616898	########	04	273041050	HC - FARM		10047	AUXILIAR	M	FF	999	LIQ.A REC	0,00	2120,62	0	180,00 C
																	367786,09		

 HC

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

20210903u06896832000114

Número da Nota	00002345
Data e Hora de Emissão	03/09/2021 15:46:34
Código de Verificação	UCUA-5IC8

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **06.896.832/0001-14** Inscrição Municipal: **3.338.900-4**
Nome/Razão Social: **U.S.P. - UNIAO SERVICOS PEDIATRICOS LTDA**
Endereço: **R IBITURUNA 1004 - PARQUE IMPERIAL - CEP: 04302-052**
Município: **São Paulo** UF: **SP**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **COMPLEXO HOSPITALAR MUNICIPAL DE SAO BERNARDO DO CAMPO**
CPF/CNPJ: **67.571.276/0017-60** Inscrição Municipal: ----
Endereço: **EST ESTRADA DOS ALVARENGAS, 1001 - ALVARENGA - CEP: 09850-560**
Município: **São Bernardo do Campo** UF: **SP** E-mail: -----

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: ---- Nome/Razão Social: ----

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

DESPESAS REALIZADAS COM BASE NO C GESTÃO SS Nº 001/18 COM A PMSBC REF A APRESENTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS EM ENFERMARIA PEDIATRICA NO MÊS DE AGOSTO/2021.

28109

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R$ 78.000,00

INSS (R$)	IRRF (R$)	CSLL (R$)	COFINS (R$)	PIS/PASEP (R$)
-	-	-	-	-

Código do Serviço
04030 - Medicina e biomedicina.

Valor Total das Deduções (R$)	Base de Cálculo (R$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R$)	Crédito (R$)
0,00	*	*	*	0,00

Município da Prestação do Serviço	Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte
-	-	-

OUTRAS INFORMAÇÕES

(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional;

Dr Adilson Westheimer Cavalcante
CRM 97489
Diretor Técnico
Hospital de Clinicas Municipal 08/09/2021

HC

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

Número da Nota	00002346
Data e Hora de Emissão	03/09/2021 15:49:09
Código de Verificação	XY2E-IWZI

20210903u06896832000114

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **06.896.832/0001-14** Inscrição Municipal: **3.338.900-4**
Nome/Razão Social: **U.S.P. - UNIAO SERVICOS PEDIATRICOS LTDA**
Endereço: **R IBITURUNA 1004 - PARQUE IMPERIAL - CEP: 04302-052**
Município: **São Paulo** UF: **SP**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **COMPLEXO HOSPITALAR MUNICIPAL DE SAO BERNARDO DO CAMPO**
CPF/CNPJ: **57.571.276/0017-60** Inscrição Municipal: ----
Endereço: **EST ESTRADA DOS ALVARENGAS, 1001 - ALVARENGA - CEP: 09850-550**
Município: **São Bernardo do Campo** UF: **SP** E-mail: -----

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: ---- Nome/Razão Social: ----

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Despesas realizadas com base no C Gestão 3S nº001/18 com a PMSBC ref a Prestação de Serviços médicos ambulatoriais de pediatria aplicada a cardiopatia congênita no mês de agosto/2021.

28109

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R$ 40.000,00

INSS (R$)	IRRF (R$)	CSLL (R$)	COFINS (R$)	PIS/PASEP (R$)
-	-	-	-	-

Código do Serviço
04030 - Medicina e biomedicina.

Valor Total das Deduções (R$)	Base de Cálculo (R$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R$)	Crédito (R$)
0,00	*	*	*	0,00

Município da Prestação do Serviço	Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte
-	-	-

OUTRAS INFORMAÇÕES

(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional;

Dr Adilson Westheimer Cavalcante
CRM 97489
Diretor Técnico
Hospital de Clinicas Municipal
08/09/2021

Identificação do emitente

EXPRESSA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

ROD DF - 290 KM 341 GLEBA, 24
Complemento: LOTE 01-04 GALPAO 2 ARM 3
NUC. RUR. HORTIGRANJEIRO STA MARIA Cep:72578-000
BRASILIA/DF
Fone: 556138789900

expressa

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA
1-SAÍDA
1

N. 001189322
SÉRIE 1
FOLHA 01/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
5321 0706 2347 9700 0178 5500 1001 1893 2211 0019 4471

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada

NATUREZA DA OPERAÇÃO: VENDA MERCADORIA

CHM

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 353210035046827 05/07/2021 20:42:25-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 0745513300192
INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.: 807010115116
CNPJ: 06 234.797/0001-78

DESTINATARIO / REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL: FUNDACAO DO ABC
CNPJ/CPF: 57.[illegible]1.275/0017-60
DATA DE EMISSÃO: 05/07/2021
ENDEREÇO: EST DOS ALVARENGAS,1001
BAIRRO/DISTRITO: BAIRRO ALVARENGA
CEP: 09850-550
DATA ENTRADA/SAÍDA:
MUNICIPIO: SAO BERNARDO DO CAMPO
FONE/FAX: 1143651490
UF: SP
INSCRIÇÃO ESTADUAL:
HORA ENTRADA/SAÍDA:

FATURA

001
~~03/09/2021~~
3.492,40

04109 (08)

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
3.492,40	139,70	0,00	0,00	3.492,40

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.492,40

TRANSPORTADOR/ VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL: ALEJO TRANSPORTES LTDA
FRETE POR CONTA: 0-EMITENTE
CÓDIGO ANTT:
PLACA DO VEÍCULO:
UF:
CNPJ/CPF: 10 353.590/0001-90
ENDEREÇO: AVENIDA CECI, 608
MUNICIPIO: BARUERI
UF: SP
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 206324351112

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
1	VOLUMES			3,800	3,800

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCR PROD	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	VLR TOTAL	VLR DESC	V.UNI LIQ	TOTAL LIQ	BC.ICMS	BC.ICMS ST	VLR ICMS	VLR ICMS ST	VALOR IPI	ALIQUOTA ICMS	ALIQUOTA IPI
18086 4270	MYCAMINE 50M G I FR Laboratorio: ASTELLAS FARMA BRASIL IMPORTACAO E DISTRIBUICAO DE Lote: 028 831 Val: 31/10/2023 NFOr	30042099	200	6108	CX	20,00	174,62000 0	3.492,40	0,00	174,6200	3.492,40	3.492,40	0,00	139,70	0,00	0,00	4,00%	0,00%

Cristina da Silva
Supervisor de Logística
CHMSBC

CHMSBC
TERMO DE RECEBIMENTO
Recebi em ordem a(s) mercadoria(s) discriminados na presente nota

ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL: 0745513300192
VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS:
BASE DE CÁLCULO DO ISSQN:
VALOR DO ISSQN:

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

O.C 98425 - DESPESA REALIZADA COM BASE NO CONTRATO DE GESTAO SSN 001/2018 COM A PMSBC ALIQ DE 4% CONF. RESOLUC.-O SENADO 13/2012,
Inscricao Estadual: 807010115116
Protocolo: 353210035046827
Valor do ICMS relativo ao Fundo de Combate a Pobreza - FCP da UF de destino: R$ 0. Valor do ICMS Interestadual para a UF de destino: R$ 488,94. Valor do ICMS Interestadual para a UF do remetente: R$ 0.

RESERVADO AO FISCO
Data: 06 JUL 2021
Nome: Nicholles
RE: 1099
Unidade:
Visto: NIR

Identificação do emitente

C.B.S. MEDICO CIENTIFICA S/A
RUA PALMORINO MONACO, 630
BRAS Cep:03043-000
SAO PAULO/SP
Fone: 5511334727OO

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

N. 001109431
SÉRIE 3
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3521 0748 7916 8500 0168 5500 3001 1094 3111 0018 9770

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
SAIDA POR VENDA	135210797109749 15/07/2021 09:43:54-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ
109793403114		48.791.685/0001-68

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
FUNDACAO DO ABC-COMPLEXO HOSP.MUN.SAO BERNARDO DO CAMPO	57.571.275/0017-60	15/07/2021

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
ES DOS ALVARENGAS,1001	ASSUNCAO	09850-550	15/07/2021

MUNICIPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA/SAÍDA
SAO BERNARDO DO CAMPO	1141099299	SP		09:41:00

FATURA

001
13/09/2021
87,60

14

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
87,60	15,77	0,00	0,00	87,60

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	87,60

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
MEDICALOG LOGISTICA INTEGRADA LTDA	0-EMITENTE				23.809.021/0001-58

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA PALMORINO MONACO N 500	SAO PAULO	SP	140324466110

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
1	CAIXA(S)			0,440	0,220

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
001419	SONDA ENDOTRAQUEAL PVC C/BALAO 3, 5 SOLIDOR Lote: 282 21021 Dt Valid: 28/02/2 6	90183929	200	5102	PC	20,0000	4,380000 00	87,60	87,60	15,77	0,00	18.00%	0.00%

18550

CHMSBC
TERMO DE RECEBIMENTO
Recebi em ordem o(os) material(is) discriminados na presente nota

Data: 16 JUL 2021
Nome:
RG:
Assinatura:
Visto:

Rafael Ramos
Supervisor de Logistica
CHMSBC

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
83374230			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
DESPESA REALIZADA COM BASE NO CONTRATO DE GESTAO SS nº001.2018 COM A PMSBC Protocolo: 135210797109749 DESPESA REALIZADA COM BASE NO CONTRATO DE GESTAO SS nº001.2018 COM A PMSBC 09850655 RUA PAULO COPPINI N 35 PORTAO 2 // GESTAO SS N001/2018 // DAS 08H AS 16H30 / 99290 97478 VOLUME(S): 0000794548/ Forma de pagamento: DEPOSITO PREDATADO	

Rota/Zona: 41/42/43 ABC

CBS: 419348

Identificação do emitente

C.B.S. MEDICO CIENTIFICA S/A

RUA PALMORINO MONACO, 630
BRAS Cep:03043-000
SAO PAULO/SP
Fone: 5511334727 00

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

N. 001.111176
SÉRIE 3
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3521 0748 7916 8500 0168 5500 3001 1111 7611 0007 9322

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
SAIDA POR VENDA	135210824949045 21/07/2021 15:22:00-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ
109793403114		48.791.685/0001-68

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF		DATA DE EMISSÃO
FUNDACAO DO ABC-COMPLEXO HOSP.MUN.SAO BERNARDO DO CAMPO		57.571.275/0017-60		21/07/2021
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA ENTRADA/SAÍDA**
ES DOS ALVARENGAS,1001	ASSUNCAO		09850-550	21/07/2021
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA ENTRADA/SAÍDA**
SAO BERNARDO DO CAMPO	1141099299	SP		15:16:00

FATURA

001					
19/09/2021					
1.953,71					

20/09

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.953,71	351,67	0,00	0,00	1.953,71

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0.00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.953,71

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
MEDICALOG LOGISTICA INTEGRADA LTDA	0-EMITENTE				23.809.021/0001-58

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA PALMORINO MONACO N 500	SAO PAULO	SP	140324466110

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
1	CAIXA(S)			2,550	2,040

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
003659	LENCO REMOVEDOR DE ADESIVO SENSI-CA	30059090	200	5102	PC	510,0000	3,8308039	1.953,71	1.953,71	351,67	0,00	18.00%	0.00%
	RE CONVATEC (30) Lote: T24						20						
	54 Dt Valid: 30/11/2												
	024												

20687

OK

Rafael Ramos
Supervisor de Logística

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
83374230			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
DESPESA REALIZADA COM BASE NO CONTRATO DE GESTAO SS n°001.2018 COM A PMSBC Protocolo: 135210824949045 DESPESA REALIZADA COM BASE NO CONTRATO DE GESTAO SS n°001.2018 COM A PMSBC 09850655 RUA PAULO COPPINI N° 35 PORTAO 2 // MAYARA // 100418 VOLUME(S): 0000797299/ Forma de pagamento: DEPOSITO PREDATADO	

CHMSBC
TERMO DE RECEBIMENTO
Recebi em ordem o(os) material(is) discriminados na presente nota

Data: 22 JUL 2021

Nome: 915

RE

Identidade:

Visto:

Rota/Zona: 41/42/43 ABC

CBS: 413669

Identificação do emitente

CARDINAL HEALTH DO BRASIL LTDA
RUA OSASCO, 949
Complemento: GALPAO CENT EMPRE 33 D
EMPRESARIAL ANHANGUE CEP:07753-040
CAJAMAR/SP
Fone: 1130269400

HC

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA
1-SAÍDA | 1

N. 000046641
SÉRIE 1
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3521 0819 5851 5800 0280 5500 1000 0466 4111 0010 9107

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDAS DE MERC. ADQUIRIDAS E/OU RECEBIDAS DE TERCEIROS

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135210893300356 05/08/2021 16:18:55-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
241096110110

INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.

CNPJ
19.585.158/0002-80

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
COMPLEXO HOSPITALAR MUNICIPAL DE SAO BERNARDO DO CAMPO (00001248-0001)	57.571.275/0017-60	05/08/2021

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
EST DOS ALVARENGAS,1001	BAIRRO ALVARENGA	09850-550	

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA/SAÍDA
SAO BERNARDO DO CAMPO	111126665400	SP		

FATURA

001
~~04/10/2021~~ 28/09
977,25

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
977,25	175,91	0,00	0,00	977,25

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	977,25

TRANSPORTADOR/ VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
HEALTH LOGISTICA HOSPITALAR SA	0-EMITENTE				18.320.396/0001-10

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA OSASCO, 949	CAJAMAR	SP	

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	Diversos			1,66	1,66

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCR PROD	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITÁRIO	VLR TOTAL	BC.ICMS	BC.ICMS ST	VLR ICMS	VLR ICMS ST	%ICMS	ALIQ.IPI	Q. LOTE	LOTE PROD.	D.VALID.	D.FABR.
67008200	CATGUIA VISTA BR ITE 6F 070 JR4 1 00	90183929	100	5102	UN	5,0000	195,450000	977,25	977,25	0,00	175,91	0,00	18,00%	0,00%	5	17989871	30/11/2023	07/12/2020

20402

Rogério Campói
OPME
HC
09/09/21

Rafael Ramos
Supervisor de Logística
CHMSBC

ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Solicitacao de insumos referente a OC 83314
Pedido: 576849 - Prazo de Pagamento: 60 DIAS

Fonte 3

DESPESA CUSTEADA COM RECURSO TRANSFERIDO PELA PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO BERNARDO DO CAMPO-CONTRATO DE GESTÃO SS Nº 001/2018
CHMSBC

Pedido: 576849
Rep.: 000001
Volumes
Caixas Cordis: 5

RESERVADO AO FISCO

RECEBEMOS DE Neurotechs Comercial Ltda OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e Nº 24083 SÉRIE: 1

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 24083
Série: 1
Folha: 1 / 1

Identificação do Emitente

NEUROTECHS

Neurotechs Comercial Ltda
Rua Piratininga, 80 - Sala A, Final 9, Pvto.4 -
Liberdade
São Paulo - SP CEP: 01.508-020
Telefone: 01132030444

PEDIATRIA

Chave de acesso
3521 0865 8901 7000 0134 5500 1000 0240 8316 4194 6846

Consulta de autenticidade no portal da NF-e
http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal/

NATUREZA DA OPERAÇÃO		
Venda Mercadoria		
INSCRIÇÃO ESTADUAL	IE SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
113139990114		65.890.170/0001-34

Protocolo de autorização de uso
135210893127558 - 05/08/2021 15:55:11

HC

DESTINATÁRIO REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DE EMISSÃO
FUNDACAO DO ABC			57.571.275/0017-60	05/08/2021
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA ENTRADA / SAÍDA**
AV ESTRADA DOS ALVARENGAS, 1001	ALVARENGA	09.850-550		05/08/2021
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
Sao Bernardo do Campo	1143651490	SP		16:00:00

FATURA / DUPLICATAS

Fatura: 001 Vencimento: ~~04/09/2021~~ Valor: 1.800,00

28/09

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BC ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.800,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.800,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	0-Contrat. Remet.CIF				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
				0,00 Kg	1,00 Kg

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
M00202019530P0	HEMASHIELD PLATINUM FINESSE Lote 20D08 Qtde: 1,00	9021.39.30	2.40	5102	UN	1,00	1.800,00	1.800,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Rogério Campoi
OPME
HC
04/08/21

Rafael Ramos
Supervisor de Logística
CHMSBC

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO ISSQN	VALOR DO ISSQN
98672045	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
PAC.MIGUEL SILVA LIMA, CIR.04.08.21, ORDEM DE COMPRA 101638 ATENDENDO AO DECRETO 65.718/21; PORTARIA CAT. 42/21 DESPESA REALIZADA COM BASE NO CONTRATO DE GESTAO SS NUMERO 001.2018 COM PMSBC __	

Identificação do emitente

C.B.S. MEDICO CIENTIFICA S/A
RUA PALMORINO MONACO, 630
BRAS Cep:03043-000
SAO PAULO/SP
Fone: 5511133472700

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

N. 001117494
SÉRIE 3
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3521 0848 7916 8500 0168 5500 3001 1174 9411 0026 3242

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
SAIDA POR VENDA	135210925813700 12/08/2021 17:38:34-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ
109793403114		48.791.685/0001-68

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
FUNDACAO DO ABC-COMPLEXO HOSP.MUN.SAO BERNARDO DO CAMPO	57.571.275/0017-60	12/08/2021

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
ES DOS ALVARENGAS,1001	ASSUNCAO	09850-550	12/08/2021

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA/SAÍDA
SAO BERNARDO DO CAMPO	1141099299	SP		17:37:00

FATURA
001
11/10/2021
94,40

13/10

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
94,40	16,99	0,00	0,00	94,40

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	94,40

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
MEDICALOG LOGISTICA INTEGRADA LTDA	0-EMITENTE				23.809.021/0001-58

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA PALMORINO MONACO N 500	SAO PAULO	SP	140324466110

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2	CAIXA(S)			0,750	0,470

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
001430	SONDA ENDOTRAQUEAL PVC S/BALAO 6, 0 SOLIDOR Lote: 025 19121 Dt Valid: 30/12/2 4	90183929	200	5102	PC	10,0000	3,178000 00	31,78	31,78	5,72	0,00	18.00%	0.00%
001429	SONDA ENDOTRAQUEAL PVC S/BALAO 5, 5 SOLIDOR Lote: 307 20121 Dt Valid: 31/12/2 5	90183929	200	5102	PC	17,0000	3,131176 470	53,23	53,23	9,58	0,00	18.00%	0.00%
001429	SONDA ENDOTRAQUEAL PVC S/BALAO 5, 5 SOLIDOR Lote: 307 21011 Dt Valid: 30/01/2 6	90183929	200	5102	PC	3,0000	3,130000 00	9,39	9,39	1,69	0,00	18.00%	0.00%

1934

1933

20

Cleiton da Silva
Supervisor de Logística
CHMSBC

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
83374230			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

DESPESA REALIZADA COM BASE NO CONTRATO DE GESTAO 001.2018 COM A PMSBC
Protocolo: 135210925813700
DESPESA REALIZADA COM BASE NO CONTRATO DE GESTAO 001.2018 COM A PMSBC 09850655 Rua Paulo Coppini Dos Casa Sao Bernardo do Campo SP, 35 PORTAO 2// BARBARA 101831
VOLUME(S): 0000807955/0000807974/ Forma de pagamento: DEPOSITO PREDATADO

RESERVADO AO FISCO

CHMSBC
TERMO DE RECEBIMENTO
Recebi em ordem o(os) material(is) discriminados na presente nota

Data: 13 AGO 2021
Nome: Dilia
RE: 300
Assinatura: Alencar
Visto:

Rota/Zona: 41/42/43 ABC

CBS: 427245

SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA

Avenida Tower Automotive - Galpao 26, 300 - Laranja Azeda - ARUJA, SP, CEP:07430350, Fone:11-4934-1700

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAIDA [1]

Nº 249581
SERIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3521 0811 2060 9900 0441 5500 1000 2495 8110 0039 0885

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de Merc.Adq.de Terc.		135210958368582 19/08/2021 19:28:25

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
188.070.970.117		11.206.099/0004-41

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
FUNDACAO DO ABC (13347)		57.571.275/0017-60	19/08/2021
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**	**DATA ENTRADA/SAIDA**
EST DOS ALVARENGAS, 1001	BAIRRO ALVARENGA	09850-550	20 AGO 2021
MUNICÍPIO	**FONE/FAX** / **UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
SAO BERNARDO DO CAMPO	11435318651862 / SP		

FATURA / DUPLICATA

001 ~~04/10/2021~~ 756,16

07/10

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
756,16	136,11	0,00	0,00	756,16

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00		0,00	0,00	756,16

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
SUPERMED COM.E IMP.DE PROD.MED.E HOSP.LTDA	0 - DO EMITENTE				11206099000441
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
AV.TOWER AUTOMOTIVE,GALPAO 26, 300	ARUJA			SP	188070970117

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CAIXA			2,00	2,00

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
5584	TRANSAMIN 50MG/ML 5AMP 5ML-ZYDUS NIKKHO LT 421.023 (40) 04/2023 (Fornecedor: 2611, Lote: 421.023, Qtde: 40 ,Data Fab: 01/06/-2021, Data Val: 30/04/2023)	30039099	500	5102	CX	40	18,9040	756,16	756,16	136,11		18,00	

19560

200

Cleiton da Silva
Supervisor de Logística
CHMSBC

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

#R17V11.OC. 101211; "Despesa realizada com base no C. Gestão SS nº 001/2018 com a PMSBC".
Pedido: 248640
End. Entrega: RUA PAULO COPINE, 35, 0 - ALVARENGA - 09850-655, SAO BERNARDO DO CAMP-SP Horario : das 8 as 11:30 e das 13:30 as 16:30
Empresa credenciada no Regime Especial de Distribuidor Hospitalar 036035/2018 nos termos da Portaria CAT 116/2017
Deposito no Bradesco - Ag:3398 Conta:29357-1 (Cod.Ident.: 57571275001760)
Setor de Cobranca: (11)4934-1669 / 4934-1673 / 4934-1671
QUALQUER INCONFORMIDADE NA ENTREGA, ENTRE IMEDIATAMENTE EM CONTATO COM NOSSO PÓS-VENDAS NO NÚMERO (11) 4934-1703
Rota....: 31 Cubagem: 0,01

Rin2

RESERVADO AO FISCO

CHMSBC
TERMO DE RECEBIMENTO
Recebi em ordem o(os) material(is) discriminados na presente nota

Data: 23 AGO 2021
Nome:
RG:
Unidade:
Visto:

MERCADORIA AVARIADAS E/OU FALTAS SO SERÃO REPOSTAS SE FOREM RELACIONADAS NO CANHOTO DESTA NOTA FISCAL.

BIO INFINITY TECNOLOGIA HOSPITALAR EIRELI

Rua Bairi, 217 - Alto da Lapa - Sao Paulo, SP - CEP : 05059000 - Fone : 1136479575

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº. 16472
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3521 0923 5864 1300 0103 5500 1000 0164 7215 6617 2391

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal, ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
5102 VENDAS MERC ADQUIR TERC (DENTRO DO ESTADO)	135211113127770 23/09/2021 14:52:10

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ
140203604118		23.586.413/0001-03

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CPF/CNPJ	DATA DA EMISSÃO
FUNDACAO DO ABC	57.571.275/0017-60	23/09/2021

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA/SAÍDA
EST DOS ALVARENGAS, 1001	BAIRRO ALVARENGA	09850550	23/09/2021

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA ENTRADA/SAÍDA
SAO BERNARDO DO CAMPO	1143531500	SP		14:50:00

FATURA/DUPLICATA

Fat nº :1940 / Valor Orig. : 244,00 / Valor Liq. : 244,00 Dup. nº: 001 ,Venc.:23/10/2021, Valor:244,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
244,00	43,92	0,00	0,00	244,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	244,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	9 - Sem Frete				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

COD PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QTD	VLR UNIT	DESC	VLR TOTAL	BC ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
BIO-262V	CIRCUITO CPAP NASAL NEONATAL PRONGA SILICONE 02 - BIO-262V L VCC2230821954	90183929	000	5102	UN	4,00	61,00	0,00	244,00	244,00	43,92	0,00	18,00	0,00

CHMSBC
TERMO DE RECEBIMENTO
Recebi em ordem o(os) material(is) discriminados na presente nota
Data:
Nome:
RG:
Unidade:
Visto:

Cleiton da Silva Coelho
Supervisor de Logística
CHMSBC

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Pedidos N 1940 OC 98150 DESPESA REALIZADA COM BASE NO CONTRATO DE GESTAO SSN001/2018 COM A PMSBC Val Aprox Tributos R$32,82 (13,45%) Federal e R$32,45 (13,30%) Estadual - Fonte IBPT	

RECEBEMOS DE Bio Infinity Tecnologia Hospitalar Eireli OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO	DATA DE RECEBIMENTO	NF-e Nº 16241 SÉRIE 1
IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO **FUNDACAO DO ABC** CHM	VLR TOTAL NOTA **R$ 1.650,00**

BIO INFINITY TECNOLOGIA HOSPITALAR EIRELI

Rua Bairi, 217 - Alto da Lapa - Sao Paulo, SP - CEP : 05059000 - Fone : 1136479575

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saida [1]

Nº. 16241
SÉRIE: 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3521 0923 5864 1300 0103 5500 1000 0162 4110 2420 0641

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal, ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
5102 VENDAS MERC ADQUIR TERC (DENTRO DO ESTADO)	**135211052933133 10/09/2021 11:21:47**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ
140203604118		**23.586.413/0001-03**

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CPF/CNPJ	DATA DA EMISSÃO
FUNDACAO DO ABC	**57.571.275/0017-60**	**10/09/2021**

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA/SAÍDA
EST DOS ALVARENGAS, 1001	**BAIRRO ALVARENGA**	**09850550**	**10/09/2021**

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA ENTRADA/SAÍDA
SAO BERNARDO DO CAMPO	**1143531500** 28	**SP**		**11:21:00**

FATURA/DUPLICATA

Fat nº :1640 / Valor Orig. : 1.650,00 / Valor Liq. : 1.650,00 **Dup. nº**: 001 ,**Venc.:** 20/10/2021 , **Valor**:1.650,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.650,00	**297,00**	**0,00**	**0,00**	**1.650,00**

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**1.650,00**

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	0 - Remetente				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
		SP	

VOLUMES TRANSPORTADOS

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CX 52X42X60			
1	CX 43X32X59			

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

COD PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QTD	VLR UNIT	DESC	VLR TOTAL	BC ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
BIO-501D	CABO DE ECG 5 VIAS UNIVERSAL - BCI - CMOS DRAKE - COMEM/CONTEC - CRTITICARE - DATASCOPE - DIXTAL - ECAFIX - EMAI - EDAN/	90189099	000	5102	UN	10,00	165,00	0,00	1650,00	1.650,00	297,00	0,00	18,00	0,00

CHMSBC
TERMO DE RECEBIMENTO
Recebi em ordem o(os) material(is) discriminados na presente nota

Data: 13 SET 2021
Nome: Eric N. Vieira
RE: 010486
Unidade:
Visto:

Rafael Ramos
Supervisor de Logistica
CHMSBC

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Pedidos N 1640 Ordem de Compra 101446 LOCAL DE ENTREGA DA MERCADORIA COMPLEXO HOSPITALAR MUNICIPAL DE SAO BERNARDO DO CAMPO - 57571275001760 - Rua Paulo Coppini (Jd Claudia), 35 PORTAO 2 - Dos Casa - Sao Bernardo do Campo - SP - CEP 09850-655 Val Aprox Tributos R$260,37 (15,78%) Federal e R$219,45 (13,30%) Estadual - Fonte IBPT	

Air Liquide

DANFE SIMPLIFICADO
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

1 - Saída
NF: 0305412
Série: 280

CHAVE DE ACESSO:
35210800331788002324552800003054121103876618

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO:
135210956014380 19/08/2021 12:35:26

NAT. OPERACAO:
Venda de Prod.Fora do Estab.

Emitente:
Air Liquide Brasil Ltda
Av. Presidente Wilson, 5874
São Paulo - SP — Tel:
CEP: — IE ST: 0
CNPJ: 00.331.788/0023-24 — IE: 102.756.060.115

Destinatário:
FUNDACAO DO ABC
ESTRADA DOS ALVARENGAS , 101
SAO BERNARDO DO CAMPO - SP
CEP: 09850-550 — Tel:
IE: Isento
CNPJ: 57.571.275/0017-60

EMISSÃO 19/08/2021
SAÍDA 19/08/2021
HR.SAÍDA 12:35:26

DADOS DOS PRODUTOS

CÓDIGO	PRODUTOS	UN	QTDE.	VL. UNIT.	VL. TOTAL
10082024	ONU 1956 OXIDO NITRICO COMPRIMIDO 2.2 MISTURA OXIDO NITRICO NCM: 28043000	M3	8,00	954,8937	7.639,15
10087004	ONU 1072 OXIGÊNIO, COMPRIMIDO 2.2 (5.1) III OXIGENIO GASOSO MEDICINAL - 1 M3 NCM: 28044000	M3	18,00	22,2809	401,06

CÁLCULO DE IMPOSTO

B.CALC.ICMS	V.ICMS	B.CALC.ICMS ST
8.040,21	1.447,24	0,00
VL.ICMS.SUBST.		VL.TOTAL PROD
0,00		8.040,21
VL.FRETE	VL.SEGURO	DESC
0,00	0,00	0,00
OUTRAS DESPESAS	VL.TOT.IPI	VL.TOT.NOTA
0,00	0,00	8.040,21

DUPATRI HOSPITALAR COM IMP EXT LTDA
AV. JOSÉ SEVERINO, Nº 3530
CATALÃO - GO
CEP: 75.709-618
TELEFONES
ESTOQUE CATALÃO: (64) 3442-8081
ADM. SANTOS : (13) 3228-8700

dupatri HOSPITALAR COM. IMP. EXP. LTDA.

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA
1

Nº 1203487
SERIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
5221 0804 0278 9400 0326 5500 1001 2034 8710 0042 1244

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA N CONTRIB

CHM

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
152214316605157 16/08/2021 17:16:21

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
10.444.430-4	809.010.530.117	04.027.894/0003-26

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
FUND.DO ABC (5730)	57.571.275/0017-60	16/08/2021

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
EST DOS ALVARENGAS, 1001	BAIRRO ALVARENGA	09850-550	16/08/2021

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
SAO BERNARDO DO CAMPO	1143651490	SP		17:15

FATURA / DUPLICATA

001 ~~15/09/2021~~ 900,00

16/10

21

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
900,00	36,00	0,00	0,00	900,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00		0,00	0,00	900,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
VEICULO PROPRIO (90)	0 - DO EMITENTE				04027894000326

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AVENIDA JOSE SEVERINO, 3530	CATALAO	GO	104444304

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CAIXAS			3,00	3,00

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇOS	NCM/CH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS	ACIDE
25284	TERMOMETRO DIGITAL-GTECH (Lote: 452001, Qtde: 60, Dt Val: 05/11/2025 ,Data Fab: 05/11/2020)	90251990	200	6108	UN	60	15,0000	900,00	900,00	36,00		4,00	

1985

Cleiton da Silva
Supervisor de Logística
CHMSBC

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
RECLAMACOES DE MERCADORIAS COM NO MAXIMO DE 48HORAS APOS A ENTREGA
OC 101740 Despesa realizada com base no C. Gestão SS nº 001/18 com a PMSBC
ITEM 1 Resolucao Senado Federal n 13/2012 e Convenio ICMS 38/2013
ITEM 1
ITEM 1 DIFAL de ICMS com exigibilidade suspensa em virtude de decisão judicial, nos autos do Processo n.º 2068021-62.2021.8.26.0000/50000 SP
VALOR APROX. TRIBUTOS, R$ 115,92, Federal, R$ 79,92, Estadual, R$ 36,00
Pedido 1289990
Representante: REGIAO ABC - (BRUNO)
Representante: REGIAO ABC - (BRUNO)
Redespacho...: PVN - SÃO PAULO (43) - CIF - CNPJ.: 12.270.745/0001-50 - Inscrição Estadual.:633751854115 - Endereço.:RUA SAO PAULO SANTOS-SP

RESERVADO AO FISCO

CHMSBC
TERMO DE RECEBIMENTO
Recebi em ordem o(os) material(is) discriminados na presente nota

Data: 17 AGO 2021
Nome:
RE:
Unidade:
Visto:

DUPATRI HOSPITALAR COM IMP EXT LTDA
AV. JOSÉ SEVERINO, Nº 3530
CATALÃO - GO
CEP: 75.709-616
TELEFONES
ESTOQUE CATALÃO: (64) 3442-5081
ADM. SANTOS : (13) 3228-8700

dupatri HOSPITALAR COM. IMP. EXP. LTDA.

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAIDA [1]

Nº 1204825
SERIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
5221 0804 0278 9400 0326 5500 1001 2048 2510 0072 6030

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA N CONTRIB	152214328502734 20/08/2021 18:18:26

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
10.444.430-4	609.010.530.117	04.027.894/0003-26

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
FUND.DO ABC (5730)	57.571.275/0017-60	20/08/2021

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
EST DOS ALVARENGAS, 1001	BAIRRO ALVARENGA	09850-550	20/08/2021

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
SAO BERNARDO DO CAMPO	1143651490	SP		18:18

FATURA / DUPLICATA

001	21/10/2021	18.964,50

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
15.803,12	1.896,37	0,00	0,00	18.964,50

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00		0,00	0,00	18.964,50

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
VEICULO PROPRIO (90)	0 - DO EMITENTE				04027894000326

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AVENIDA JOSE SEVERINO, 3530	CATALAO	GO	104444304

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CAIXAS			0,80	0,80

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL. ICMS	AL. IPI
51387	PROSTAVASIN 20MCG C/10 AMPOLAS (N) ACHE (Lote: 5844901, Qtde: 25, Dt Val: 30/04/2-022 ,Data Fab: 01/05/2020)	30043999	520	6108	CX	25	758,5800	18.964,50	15.803,12	1.896,37		12,00	

Cleiton da Silva
Supervisor de Logística
CHMSBC

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
RECLAMACOES DE MERCADORIAS COM NO MAXIMO DE 48HORAS APOS A ENTREGA
OC 102142
ITEM 1 RED.BASE DE CALCULO CONF. ART. 8º, INC. VIII, ANEXO IX DEC.4.852/97 - RICMS/GO
ITEM 1 ALIQUOTA ZERO PIS/COFINS,CF.ART.2 DA LEI 10.147/00
ITEM 1 DIFAL de ICMS com exigibilidade suspensa em virtude de decisão judicial, nos autos do Processo n.º 2068021-62.2021.8.26.0000/50000 SP
VALOR APROX. TRIBUTOS, R$ 1.896,37, Federal, R$ 0,00, Estadual, R$ 1.896,37
Pedido: 1291408
Representante: REGIAO ABC - (BRUNO)
Representante: REGIAO ABC - (BRUNO)
Redespacho....: PVN - SÃO PAULO (43) - CIF - CNPJ.: 12.270.745/0001-50 - Inscrição Estadual.:633751854115 - Endereço.:RUA SAO PAULO SANTOS-SP

RESERVADO AO FISCO

CHMSBC
TERMO DE RECEBIMENTO
Recebi em ordem o(os) material(is) discriminados na presente nota
Data: 23/08/2021
Nome:
RE:
Assinatura:

Carla Campanini

HC

Prefeitura da Estância Hidromineral de Poá

Secretaria Municipal da Fazenda

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - NF-e

Número da Nota/Série	Data e Hora de Emissão	Código de Verificação	Página
3.923/NFE	29/09/2021 17:45:44	0A077421D4AFDBC06A4A	1 / 2

PRESTADOR

CNPJ : 05.654.916/0001-89 IE: 546.104.898.118 IM: 7779
Razão Social: Aqualav Serviços de Higienização Ltda
Endereço : Rua João de Godoy - Num: 200. Bairro: Biritiba - CEP: 08.560-590
Município : POA - SP
E-mail : nfe@aqualav.com.br

Dados da Nota

TOMADOR

CNPJ : 57.571.275/0017-60 IE: IM:
Razão Social: COMPLEXO HOSPITALAR MUNICIPAL DE SAO BERNARDO DO CAMPO
Endereço : Estrada dos Alvarengas - Num: 09850550
Bairro : Assunção - CEP: 09.850-550
Município : SAO BERNARDO DO CAMPO - SP

Local de Prestação de Serviço

Endereço :Rua João de Godoy - Num: 200. Bairro: Biritiba - CEP: 08.560-590
Municipio :POA - SP

Discriminação do Serviço

PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE LAVANDERIA HOSPITALAR
Período de Faturamento: 26/08/2021 a 25/09/2021
Serviços prestados nas unidades:
H.A/H.C: Total 17.100,70 KG - ISS: 3.084,97
H.C: Total 80.526,46 KG - ISS: 14.526,97
H.M.U: Total 20.187,60 KG - ISS: 3.641,84
H.U: Total 40.616,72 KG - ISS: 7.327,25
CAISM: Total 103,33 KG - ISS: 18,64
SAMU: Total 126,40 Kg - ISS: 22,80
Total de KG: 158.661,21
Valor Bruto a receber: R$ 715.562,06
Valor Liquido a receber: R$ 715.562,06
Despesa realizada com base no C.Gestão SS nº 001/18 com a PMSBC
VENCIMENTO : 15/10/2021

Tatiana Aguilar Andrijic Malandrin
Coordenadora de Hotelaria
CHMSBC
30/09/21

Dedução / Outras Informações

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 715.562,06

Código do Serviço: 14.10 - Tinturaria e lavanderia.

Deduções (R$)	Base de Cálculo (R$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R$)	ISS Retido na Fonte (R$)
0,00	715.562,06	4,00	28.622,48	0,00

Total Tributos: 28.622,48. Percentual: 4,00%

Dados do Vencimento

Valor Documento R$: 715.562,06 Forma Pgto: A VISTA
Valor por extenso: Setecentos e Quinze Mil Quinhentos e Sessenta e Dois Reais e Seis Centavos

Outras Informações

- Data de vencimento do ISS desta Nf-e:25/10/2021.

RECEBEMOS DE Isomedical Comercial Ltda
OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO

VALOR DA NOTA	NF-e
R$ 1.305,00	Nº 000.168.118 SÉRIE:1

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

DESTINATÁRIO
FUNDACAO DO ABC SB

ISOMEDICAL
Isomedical Comercial. Ltda.
Rua: Rio Azul, nº: 100 - Comp.: 120
CEP: 05519-120 - Jd. Trussardi - São Paulo - SP
TEL: (11) 5060-4100

DANFE

Documento auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.168.118
SÉRIE : 1
FOLHA: 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
3521 0700 7576 6800 0188 5500 1000 1681 1810 0464 0320

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA Cfm	135210829288222 - 2021-07-22T11:59:22-03

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO EST. SUB. TRIB	CNPJ
114472610110		00.757.668/0001-88

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL				CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
FUNDACAO DO ABC SB				57.571.275/0017-60	22/07/2021
ENDEREÇO		BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
Estrada dos Alvarengas, 1001		Assuncao		09850-550	22/07/2021
MUNICÍPIO		FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
Sao Bernardo do Campo		1143651490	SP		12:00:21

FATURA/DUPLICATA

Número	Data Vcto	Valor
001	07/10/2021	1.305,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS		BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00		0,00	0,00		1.305,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VAL. APROX. TRIB.	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.305,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
TRANSPORTE PROPRIO	0 - Rem.				
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
					ISENTO
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO (Kg)	PESO LIQUIDO (Kg)
1	Material Medico				

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QUANT.	VAL.UNIT.	VAL.TOT.	BC ICMS	VAL.ICMS	VAL.IPI	% ICMS	% IPI	V.AP.TRB
001456	SAC-00324 - CATETER ARTERIAL 24GA X 2.5CM (Lote: 71F19J0992) (Valid. Lote. 31/03/2024) (RVS: 80117580789) (Marca: ARROW INTERNATIONAL) (Cod. Simpro: 163451) (016)	90183929	640	5102	UN	9,0000	145,0000	1.305,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

19355

CONTINUAÇÃO DAS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
DAS ALIQUOTAS DE PIS/PASEP E COFINS DE ACORDO COM O ARTIGO 1 INCISO III DO DEC. N 6.426 DE 07/04/2008.

CHMSBC
TERMO DE RECEBIMENTO
Recebi em ordem o(os) material(is) discriminados na presente nota

Data: 23 JUL 2021

Nome:
RG: 915
Assinatura:
Visto:

Cleiton da Silva
Supervisor de Logistica
CHMSBC

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
(Ped. Vda.: 0000114524) (Ped. Orig.: 99206) (L.E.: Despesa realizada com base no C. Gestao SS n 001/2018 com a PMSBC RUA PAULO COPINI 35 PORTAO 02 SAO BERNARDO DO CAMPO SP) Nosso prazo de entrega sao 03 dias uteis apos o recebimento do pedido.SOLICITACAO 61551 ENTREGA DAS 08H AS 11:30H E DAS 13:30H AS 16:30H ID 169144539 -ICMS ISENTO CONFOME DECRETO 65.254 DE 15 DE OUTUBRO DE 2020-DADOS BANCARIOS: ITAU AG 1000 C/C 68884-4 (016) REDUCAO A ZERO	

RECEBEMOS DE Isomedical Comercial Ltda. OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO		VALOR DA NOTA R$ 1.305,00	NF-e Nº 000.169.559 SÉRIE:1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO FUNDACAO DO ABC SB	

ISOMEDICAL

Isomedical Comercial. Ltda.
Rua: Rio Azul, nº: 100 - Comp.: 120
CEP: 05519-120 - Jd. Trussardi - São Paulo - SP
TEL: (11) 5060-4100

DANFE

Documento auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.169.559
SÉRIE : 1
FOLHA: 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
3521 0800 7576 6800 0188 5500 1000 1695 5910 0464 0323

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA		135210938964796 - 2021-08-16T13:04:21-03
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO EST. SUB. TRIB.**	**CNPJ**
114472610110		00.757.668/0001-88

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
FUNDACAO DO ABC SB			57.571.275/0017-60	16/08/2021
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
Estrada dos Alvarengas, 1001	Assuncao		09850-550	16/08/2021
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
Sao Bernardo do Campo	1143651490	SP		13:05:19

FATURA/DUPLICATA

Número	Data Vcto.	Valor
001	21/10/2021	1.305,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS		BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00		0,00	0,00		1.305,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VAL. APROX. TRIB.	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	**1.305,00**

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
TRANSPORTE PROPRIO	0 - Rem.				
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
					ISENTO
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO (Kg)	PESO LIQUIDO (Kg)
1	Material Medico				

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QUANT.	VAL.UNIT.	VAL.TOT.	BC ICMS	VAL.ICMS	VAL.IPI	% ICMS	% IPI	V.AP.TRB.
001456	SAC-00324 - CATETER ARTERIAL 24GA X 2.5CM (Lote: 71F19J0992) (Valid. Lote: 31/03/2024) (RVS: 80117580789) (Marca: ARROW INTERNATIONAL) (Cod. Simpro: 163451) (016)	90183929	640	5102	UN	9,0000	145,0000	1.305,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CONTINUAÇÃO DAS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
ZERO DAS ALIQUOTAS DE PIS/PASEP E COFINS DE ACORDO COM O ARTIGO 1 INCISO III DO DEC. N 6.426 DE 07/04/2008.

Cleiton da Silva
Supervisor de Logística
CHMSBC

CHMSBC
TERMO DE RECEBIMENTO
Recebi em ordem o(os) material(is) discriminados na presente nota

Data: 17 AGO 2021
Nome:
RE.
Jr dade:
Visto:

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
(Ped. Vda.: 0000115387) (Ped. Orig.: 99206) (L.E.: Despesa realizada com base no C. Gestao SS n 001/2018 com a PMSBC. RUA PAULO COPINI 35 PORTAO 02 SAO BERNARDO DO CAMPO SP) Nosso prazo de entrega sao 03 dias uteis apos o recebimento do pedido.SOLICITACAO 61551 ENTREGA DAS 08H AS 11:30H E DAS 13:30H AS 16:30H ID 169144539 -ICMS ISENTO CONFOME DECRETO 65.254 DE 15 DE OUTUBRO DE 2020-DADOS BANCARIOS: ITAU AG 1000 C/C 68884-4 (016) REDUCAO A	

RECEBEMOS DE SEROPLAST IND. E COM. DE PRODUTOS HOSPIT OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº: 000.006.798 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO ___/___/___	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR VALOR NF : R$1.400,00	

SEROPLAST INDÚSTRIA E COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA.

Seroplast
INDÚSTRIA E COMÉRCIO

RUA VIÚVA GRAÇA, 65 - SÃO MIGUEL, SEROPÉDICA - RJ
CEP: 238937-000 - TEL.: (21) 3787-0164

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - Entrada
1 - Saída [1]
Nº: 000.006.798
SÉRIE: 1
FOLHA: 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
3321 0823 5967 3300 0136 5500 1000 0067 9810 0001 8823

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE PRODUCAO DO ESTABELECIMENTO		333210133272191 - 17/08/2021 11:09:53
INSCRIÇÃO ESTADUAL 87219267	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ 23.596.733/0001-36

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
FUNDACAO DO ABC			57.571.275/0017-60	17/08/2021
ENDEREÇO EST DOS ALVARENGAS, 1001 ********	BAIRRO/DISTRITO BAIRRO ALVARENGA		CEP 09850-550	DATA DE SAÍDA/ENTRADA 17/08/2021
MUNICÍPIO SAO BERNARDO DO CAMPO	FONE/FAX 1126665400	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA 11:09:00

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ / CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
FUNDACAO DO ABC			
ENDEREÇO EST DOS ALVARENGAS, 1001 ********	BAIRRO / DISTRITO BAIRRO ALVARENGA		CEP 09850-550
MUNICÍPIO SAO BERNARDO DO CAMPO	UF SP		FONE / FAX

FATURA

Número	Data Vcto	Valor
001	~~18/10/2021~~	1.400,00

16/10/21

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.400,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DOS IMPOSTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	468,30	1.400,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
O PROPRIO	0 - Rem.				23.596.733/0001-36

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
		RJ	ISENTO

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
7	CAIXA	MARCA	1	57,000	54,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI	VALOR TOTAL IMPOSTOS
000028-0	SEROFLEX - EXT.ASP CRISTAL 5,6X3M C/CONEC Lote : 212352/1	90183929	040	6101	UN	480 Fab : 01/07/2021	2,8000 Val : 01/07/2024	1.344,00 Qtde. Lote : 480	0,00 Agregação :	0,00	0,00	0,00	0,00	449,57
000028-0	SEROFLEX - EXT.ASP CRISTAL 5,6X3M C/CONEC Lote : 212316/1	90183929	040	6101	UN	20 Fab : 01/07/2021	2,8000 Val : 01/07/2024	56,00 Qtde. Lote : 20	0,00 Agregação :	0,00	0,00	0,00	0,00	18,73

1430

500

Cleiton da Silva
Supervisor de Logistica
CHMSBC

CHMSBC
TERMO DE RECEBIMENTO
Recebi em ordem o(os) material(is) discriminados na presente nota
Data: 17 AGO 2021
Nome:
RE:
Unidade:
Visto:

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
*** ISENCAO DE ICMS, NOS TERMOS DO CONVENIO ICMS N 001/1999. DEPOSITO BANCO ITAU AGENCIA: 6660 CONTA CORRENTE: 20553-2 *** DESPESA REALIZADA COM BASE NO CONTRATO DE GESTAO SS *** N 001.2018 COM A PMSBC OC 101083 ID 175842569	

HC

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

20211005u17848257000109

Número da Nota	00000510
Data e Hora de Emissão	05/10/2021 10:09:48
Código de Verificação	SB5B-DD6E

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **17.848.257/0001-09** Inscrição Municipal: **4.713.636-7**
Nome/Razão Social: **GICC CLINICA DE ASSISTENCIA MEDICA S/S**
Endereço: **AV DOS IMARES 557, APT 63 - INDIANOPOLIS - CEP: 04085-000**
Município: **São Paulo** UF: **SP**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **FUNDACAO DO ABC**
CPF/CNPJ: **57.571.275/0017-60** Inscrição Municipal: ----
Endereço: **ES dos Alvarengas - Assunção - CEP: 09850-550**
Município: **São Bernardo do Campo** UF: **SP** E-mail: -----

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: ---- Nome/Razão Social: ----

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS REFERENTE AO PROCEDIMENTO DE HEMODINAMICA EM CARDIOPATIA CONGENITAS NO MES DE SETEMBRO DE 2021 - R$ 24.000,00

VALOR LIQUIDO:- R$ 22.524,00

"DESPESA REALIZADA COM BASE NO CONTRATO DE GESTÃO SS Nº 001/2018 COM A PMSBC"

28/20

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R$ 24.000,00

INSS (R$)	IRRF (R$)	CSLL (R$)	COFINS (R$)	PIS/PASEP (R$)
-	360,00	240,00	720,00	156,00

Código do Serviço
04111 - Medicina e biomedicina (sociedade de profissionais).

Valor Total das Deduções (R$)	Base de Cálculo (R$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R$)	Crédito (R$)
0,00	24.000,00	*	*	0,00

Município da Prestação do Serviço	Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte
-	-	R$ 2.076,00 (8,65%) / SEBRAE-SP

OUTRAS INFORMAÇÕES

(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) O código de serviço referente a esta NFS-e não gera crédito; (3) Esta NFS-e foi emitida por prestador de serviços constituído em acordo ao art. 15 da Lei 13.701/2003;

Dr Adilson Westheimer Cavalcante
CRM 97489
Diretor Técnico
Hospital de Clinicas Municipal

05/10/2021

HC

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

20211001u10521658000100

Número da Nota	00000735
Data e Hora de Emissão	01/10/2021 13:15:20
Código de Verificação	F27Y-PYAR

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **10.521.658/0001-00** Inscrição Municipal: **3.845.430-0**
Nome/Razão Social: **PEDCOR SERVICOS MEDICOS LTDA.**
Endereço: **AL JOAQUIM EUGENIO DE LIMA 1213, APT 43 - JARDIM PAULISTA - CEP: 01403-003**
Município: **São Paulo** UF: **SP**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **COMPLEXO HOSPITALAR MUNICIPAL DE SAO BERNARDO DO CAMPO**
CPF/CNPJ: **57.571.275/0017-60** Inscrição Municipal: ----
Endereço: **EST ESTRADA DOS ALVARENGAS, 1001 - ALVARENGA - CEP: 09850-550**
Município: **São Bernardo do Campo** UF: **SP** E-mail: -----

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: ---- Nome/Razão Social: ----

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS

DESPESAS REALIZADAS COM BASE NO CONTRATO DE GESTÃO SS Nº 001/2018 MÊS REFERÊNCIA SETEMBRO/2021

VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL.....R$ 104.895,00
(-) IRRF 1,50% .....R$ 1.573,43
(-) CSLL 1,00% .....R$ 1.048,95
(-) COFINS 3,00% .....R$ 3.146,85
(-) PIS 0,65% .....R$ 681,82
VALOR LÍQUIDO .....R$ 98.443,95

21/10

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R$ 104.895,00

INSS (R$)	IRRF (R$)	CSLL (R$)	COFINS (R$)	PIS/PASEP (R$)
-	1.573,43	1.048,95	3.146,85	681,82

Código do Serviço
04030 - Medicina e biomedicina.

Valor Total das Deduções (R$)	Base de Cálculo (R$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R$)	Crédito (R$)
0,00	104.895,00	2,00%	2.097,90	0,00

Município da Prestação do Serviço	Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte
-	-	-

OUTRAS INFORMAÇÕES

(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/11/2021;

Dr Adilson Westheimer Cavalcante 01/10/2021
CRM 97489
Diretor Técnico
Hospital de Clinicas Municipal

HC

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

20211001u10521658000100

Número da Nota	00000736
Data e Hora de Emissão	01/10/2021 13:17:04
Código de Verificação	MRCY-GALV

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **10.521.658/0001-00** Inscrição Municipal: **3.845.430-0**
Nome/Razão Social: **PEDCOR SERVICOS MEDICOS LTDA.**
Endereço: **AL JOAQUIM EUGENIO DE LIMA 1213, APT 43 - JARDIM PAULISTA - CEP: 01403-003**
Município: **São Paulo** UF: **SP**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **COMPLEXO HOSPITALAR MUNICIPAL DE SAO BERNARDO DO CAMPO**
CPF/CNPJ: **57.571.275/0017-60** Inscrição Municipal: ----
Endereço: **EST ESTRADA DOS ALVARENGAS, 1001 - ALVARENGA - CEP: 09850-550**
Município: **São Bernardo do Campo** UF: **SP** E-mail: -----

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: ---- Nome/Razão Social: ----

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS

DESPESAS REALIZADAS COM BASE NO CONTRATO DE GESTÃO SS Nº 001/2018 MÊS REFERÊNCIA SETEMBRO/2021

VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL.....R$ 212.750,00
(-) IRRF 1,50% .....R$ 3.191,25
(-) CSLL 1,00% .....R$ 2.127,50
(-) COFINS 3,00% .....R$ 6.382,50
(-) PIS 0,65% .....R$ 1.382,88
VALOR LÍQUIDO .....R$ 199.665,87 ✓

28/10

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R$ 212.750,00

INSS (R$)	IRRF (R$)	CSLL (R$)	COFINS (R$)	PIS/PASEP (R$)
-	3.191,25	2.127,50	6.382,50	1.382,88

Código do Serviço
04030 - Medicina e biomedicina.

Valor Total das Deduções (R$)	Base de Cálculo (R$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R$)	Crédito (R$)
0,00	212.750,00	2,00%	4.255,00	0,00

Município da Prestação do Serviço	Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte
-	-	-

OUTRAS INFORMAÇÕES

(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/11/2021;

Dr Adilson Westheimer Cavalcante
CRM 97489
Diretor Técnico
Hospital de Clínicas Municipal

01/10/2021

medi house®

Ind. Com. de Produtos Cirúrgicos e Hospitalares Eireli
Av. Henry Ford, 1158 - Pq. da Mooca
CEP 03109-000 - São Paulo - SP
Tel.: (11) 2174 2222
www.medihouse.com.br

DANFE
Documento Auxiliar da NOTA FISCAL ELETRÔNICA
1 - SAÍDA
2 - ENTRADA [1]
Nº 000.203.580
SÉRIE: 001
Página 1 de 1

CHAVE DE ACESSO A NF-E. CONSULTA NO SITE WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR
35210848939276000166550010002035801003136410

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDAS CHM	135210906887925 09/08/2021 13:38:55

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
109.871.557.118		48.939.276/0001-66

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
FUND. ABC - HOSPITAL DE CLINICAS	57.571.275/0017-60	09/08/2021

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DE SAIDA/ENTRADA
Estrada DOS ALVARENGAS, 1001	ASSUNCAO	09850-550	11 AGO, 2021

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
SAO BERNARDO DO CAMPO	(11) 4365-1490	SP	ISENTO	

FATURA

1-RS 470.00 (28-09-2021) /

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
470,00	84,60	0,00	0,00	470,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSORIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	470,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
MEDI HOUSE IND. COM. PRODS. CIR. HOSP. EIRELI.	3 - Transp. próprio Remetente				48.939.276/0001-66

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
Av. HENRY FORD, 1158	SAO PAULO	SP	109.871.557.118

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
7	Volume(s)				

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
00415 12463	Fralda Desc.Karicia Infantil Ext-Grande Lt:2106162,Qt:100PCT,Fb:16/06/21,Vl:16/06/24	96190000	000	5101	UN	1.000,00	0,470000	470,00	470,00	84,60	0,00	18,00	0,00

CHMSBC
TERMO DE RECEBIMENTO
Recebi em ordem o(os) material(is) discriminados na presente nota

Data: 11 AGO 2021
Nome:
RE: 915
Visto:

Cleiton da Silva
Supervisor da Logística
CHMSBC

DADOS DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DOS SERVIÇOS	VALOR DO ISSON
	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
ICMS por aliq.: 18%= Base R$470.00, Valor R$84.60 / Isenção do IPI conf. art. 341, inciso X do RIPI. Local de Entrega : RUA PAULO COPPINI Nº 35 - SBC. "Despesa realizada com base no C.Gestao SS Nº 001/18 com a PMSBC" ORDEM DE COMPRA Nº 101645 ICMS sem Subst.Trib.: Base R$470.00, Valor R$84.60 Pedido: 1842400.	

medi house®
Ind. Com. de Produtos Cirúrgicos e Hospitalares Eireli
Av. Henry Ford, 1158 - Pq. da Mooca
CEP 03109-000 - São Paulo - SP
Tel.: (11) 2174 2222
www.medihouse.com.br

DANFE
Documento Auxiliar da NOTA FISCAL ELETRÔNICA
1 - SAÍDA
2 - ENTRADA [1]
Nº 000.203.591
SÉRIE: 001
Página 1 de 1

CHAVE DE ACESSO A NF-E. CONSULTA NO SITE WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR
35210848939276000166550010002035911003136538

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDAS CHM	135210907394862 09/08/2021 14:53:55

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
109.871.557.118		48.939.276/0001-66

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
FUND. ABC - HOSPITAL DE CLINICAS			57.571.275/0017-60	09/08/2021
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DE SAIDA/ENTRADA**
Estrada DOS ALVARENGAS, 1001	ASSUNCAO		09850-550	11 AGO, 2021
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
SAO BERNARDO DO CAMPO	(11) 4365-1490	SP	ISENTO	

FATURA
1-R$ 1021.20 (28-09-2021) /

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.021,20	183,82	0,00	0,00	1.021,20

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSORIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.021,20

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
MEDI HOUSE IND. COM. PRODS. CIR. HOSP. EIRELI.	3 - Transp. próprio Remetente				48.939.276/0001-66

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
Av. HENRY FORD, 1158	SAO PAULO	SP	109.871.557.118

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
16	Volume(s)				

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
00405 11323	Fralda Desc.Karicia Infantil Media Lt:2104052,Qt:230PCT,Fb:05/04/21,Vl:05/04/24	96190000	000	5101	UN	2.760,00	0,370000	1.021,20	1.021,20	183,82	0,00	18,00	0,00

CHMSBC
TERMO DE RECEBIMENTO
Recebi em ordem o(os) material(is) discriminados na presente nota

Data: 11 AGO 2021
Nome:
RE:
Unidade:
Visto:

Cleiton da Silva
Supervisor de Logística
CHMSBC

DADOS DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DOS SERVIÇOS	VALOR DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
ICMS por aliq.: 18%= Base R$1021.20, Valor R$183.82 / Isenção do IPI conf. art. 341, inciso X do RIPI. Local de Entrega : RUA PAULO CO PPINI Nº 35 - SBC. "Despesa realizada com base no C.Gestao SS Nº 001/18 com a PMSBC" ORDEM DE COMPRA Nº 101635 ICMS sem Subst .Trib.: Base R$1021.20, Valor R$183.82 Pedido: 1842300.

RESERVADO AO FISCO

"DESPE: 19649 COD | Segue a 7133 COD | O item 867 867 867 867 COD | Maria, | De: Lea Cc: Eva

GaBmed Produtos Especificos Ltda.
Rua Antonio das Chagas, 966 • Chac. Sto. Antonio
São Paulo • SP • CEP 04714-001 • Fone (11) 5182.3391
GaBmed
www.gabmed.com.br

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fisca Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

NF- e **48.690**
Série 1 Página 1 / 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
35210868867522000129550010000486901744144927

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ autorizada

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de produção do estabelecimento		135211001911830 30/08/2021 11:36:46
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ
112.153.067.114	112.153.067.114 (SP)	68.867.522/0001-29

DESTINATÁRIO/ REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DE EMISSÃO
COMPLEXO HOSP.S.BERNARDO CAMPO-HC			57.571.275/0017-60	30/08/2021
ENDEREÇO		BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA/ SAÍDA
Estrada Dos Alvarengas, 1001		Assunção	09850-550	30/08/2021
MUNICÍPIO	FONE	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
São Bernardo do campo	(43651490)	SP	Isento	11:36

FATURA

48690A 14/10/21 R$ 39.207,56			

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
39.207,56	7.057,36			39.207,00
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS**	**VALOR DO IPI** / **VALOR TOTAL DA NOTA**
				0,56 / 39.207,56

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA (0 - EMITENTE, 1 - DESTINATÁRIO)	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
GABMED PRODUTOS ESPECIFICOS LTDA.	3				68.867.522/0001-29
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
Rua Antonio das Chagas, 966	São Paulo			SP	112153067114
QUANTIDADE / **ESPÉCIE** / **MARCA**	**NUMERAÇÃO**	**PESO BRUTO**			**PESO LÍQUIDO**
18 cx gabmed		0,00 kg			0,00 kg

DADOS DO PRODUTO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM / SH	CST	CFOP	U M	QTDE	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC. ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
CV50000	Conector Valvulado Lote: 21G39 Vencto: 07/26	9018.39.99	3.00	5101	pc	14.000,0	2,80	39.200,00	#########	7.056,00	0,00	18,00	0,00
HD18070	Agulha p/Angiografia 18Ga x 70mm Lote: 21F25 Vencto: 06/26	9018.39.10	3.00	5101	pc	1,0	7,00	7,00	7,56	1,36	0,56	18,00	8,00

Cleiton da Silva
Supervisor de Logística
CHMSBC

CHMSBC
TERMO DE RECEBIMENTO
Recebi em ordem o(s) material(is) discriminados na presente nota
Data: 30/AGO/2021
Nome:
RE
Unidade:
Visto:

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO ISSQN	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Isenção de PIS e COFINS Conforme Decreto 6.426 de 07 Abril de 2008 Art. 1º Anexo III Despesa realizada com base no C.Gestão SS nº 001/18 com a PMSBC 1) pedido de programação quadrimestreal - bionexo 175758285.1 16/07/2021 OC 10.1008 - entrega 1 de 30/08 2) oc 98516	

medi house

Ind. Com. de Produtos Cirúrgicos e Hospitalares Eireli
Av. Henry Ford, 1158 - Pq. da Mooca
CEP 03109-000 - São Paulo - SP
Tel.: (11) 2174 2222
www.medihouse.com.br

DANFE

Documento Auxiliar da NOTA FISCAL ELETRÔNICA

1 - SAÍDA
2 - ENTRADA **1**

Nº 000.205.929
SÉRIE: 001
Página 1 de 1

CHAVE DE ACESSO A NF-E. CONSULTA NO SITE WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR
35210948939276000166550010002059291003160429

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDAS	135211094770498 20/09/2021 12:01:24

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
109.871.557.118		48.939.276/0001-66

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
FUND. ABC - HOSPITAL DE CLINICAS	57.571.275/0017-60	20/09/2021

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
Estrada DOS ALVARENGAS, 1001	ASSUNCAO	09850-550	21 SET. 2021

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
SAO BERNARDO DO CAMPO	(11) 4365-1490	SP	ISENTO	

FATURA

1-R$ 1700.32 (28-10-2021) /

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.700,32	306,06	0,00	0,00	1.700,32

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSORIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.700,32

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
MEDI HOUSE IND. COM. PRODS. CIR. HOSP. EIRELI.	3 - Transp. próprio Remetente				48.939.276/0001-66

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
Av. HENRY FORD, 1158	SAO PAULO	SP	109.871.557.118

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
26	Volume(s)				

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
00410 11222	Fralda Desc.Karicia Infantil Grande Lt:2102222,Qt:40PCT,Fb:22/02/21,Vl:22/02/24	96190000	000	5101	UN	400,00	0,430000	172,00	172,00	30,96	0,00	18,00	0,00
00405 11223	Fralda Desc.Karicia Infantil Media Lt:2104052,Qt:208PCT,Fb:05/04/21,Vl:05/04/24	96190000	000	5101	UN	2.496,00	0,370000	923,52	923,52	166,23	0,00	18,00	0,00
00400 11225	Fralda Desc.Karicia Infantil Pequena Lt:2102222,Qt:135PCT,Fb:,Vl:	96190000	000	5101	UN	1.890,00	0,320000	604,80	604,80	108,87	0,00	18,00	0,00

NF RASAÍDA

CHMSBC
TERMO DE RECEBIMENTO
Recebi em ordem o(os) material(is) discriminados na presente nota

Data: 20 SET 2021
Nome:
RE.
Unidade:
Visto:

CHMSBC
TERMO DE RECEBIMENTO
Recebi em ordem o(os) material(is) discriminados na presente nota

Data: 21 SET 2021
Nome: Cris N. Vieira
RE. 01 04586
Unidade:
Visto:

Cleiton da Silva
Supervisor de Logística
CHMSBC

DADOS DO ISSON

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DOS SERVIÇOS	VALOR DO ISSON
	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ICMS por aliq.: 18%= Base R$1700.32, Valor R$306.06 / Isenção do IPI conf. art. 341, inciso X do RIPI. Local de Entrega : RUA PAULO CO PPINI Nº 35 - SBC. "Despesa realizada com base no C.Gestao SS Nº 001/18 com a PMSBC" ORDEM DE COMPRA Nº 102837 ICMS sem Subst .Trib.: Base R$1700.32, Valor R$306.06 Pedido: 1853850.

RESERVADO AO FISCO

Tatiane Silva
Auxiliar de Escritório
Financeiro
CHMSBC
05/10/21

medi house

Ind. Com. de Produtos Cirúrgicos e Hospitalares Eireli
Av. Henry Ford, 1158 - Pq. da Mooca
CEP 03109-000 - São Paulo - SP
Tel.: (11) 2174 2222
www.medihouse.com.br

DANFE
Documento Auxiliar da NOTA FISCAL ELETRÔNICA
1 - SAÍDA
2 - ENTRADA [1]
Nº 000.205.716
SÉRIE: 001
Página 1 de 1

CHAVE DE ACESSO A NF-E. CONSULTA NO SITE WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR
35210948939276000166550010002057161003158247

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDAS	135211075617214 15/09/2021 16:19:20

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
109.871.557.118		48.939.276/0001-66

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
FUND. ABC - HOSPITAL DE CLINICAS	57.571.275/0017-60	15/09/2021

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DE SAIDA/ENTRADA
Estrada DOS ALVARENGAS, 1001	ASSUNCAO	09850-550	16 SET. 2021

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
SAO BERNARDO DO CAMPO	(11) 4365-1490	SP	ISENTO	

FATURA
1-RS 351,00 (29-10-2021) /

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
351,00	63,18	0,00	0,00	351,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSORIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	351,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
MEDI HOUSE IND. COM. PRODS. CIR. HOSP. EIRELI.	3 - Transp. próprio Remetente				48.939.276/0001-66

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
Av. HENRY FORD, 1158	SAO PAULO	SP	109.871.557.118

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	Volume(s)				

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
00265 475	Atadura de Crepe Mediplus 10cm c/12 un. Lt:141012,Qt:75DZ,Fb:09/09/21,Vl:09/09/25 Lt:141012,Qt:75DZ,Fb:09/09/21,Vl:09/09/26	30059090	000	5101	UN	900,00	0,390000	351,00	351,00	63,18	0,00	18,00	0,00

CHMSBC
TERMO DE RECEBIMENTO
Recebi em ordem o(os) material(is) discriminados na presente nota

Data: 16 SET 2021
Nome: Eric N. Vieira
RE 010486
Unidade:
Visto:

Rafael Ramos
Supervisor de Logistica
CHMSBC

DADOS DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DOS SERVIÇOS	VALOR DO ISSON
	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
ICMS por aliq.: 18%= Base R$351,00, Valor R$63,18 / Valor Aproximado dos Tributos (Lei 12.741) R$ 47,21 Federal e R$ 63,18 Estadual Fonte: I BPT. Isenção do IPI conf. art. 341, inciso X do RIPI. Local de Entrega : RUA PAULO COPPINI Nº 35 - SBC. "Despesa realizada com base no C.Gestao SS Nº 001/18 com a PMSBC" ORDEM DE COMPRA Nº 97308 ICMS sem Subst.Trib.: Base R$351,00, Valor R$63,18 Pedido: 185382 0.

RESERVADO AO FISCO

Tatiane Silva
Auxiliar de Escritório
Financeiro
CHMSBC
06/10/21

DROGARIA SOARES LTDA.01

RUA DOMINGOS DE MORAIS, 2188
VILA MARIANA
CEP – 04036–000 – SAO PAULO – SP
FONE / FAX: 11 5574–6955

Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica
0 – ENTRADA
1 – SAÍDA **1**
Nº 282190
SÉRIE **1**
Folhas 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
3521 0961 6985 7700 0103 5500 1000 2821 9010 1282 1907

CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL NACIONAL DA NFE "www.nfe.fazenda.gov.br/portal" OU NO SITE DA SEFAZ AUTORIZADA

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDAS SUBST.TR	135211024366796 03/09/2021 09:07:05

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	C.N.P.J. / C.P.F.
105475425118		61.698.577/0001–03

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	INSCRIÇÃO SUFRAMA	C.N.P.J. / C.P.F.	DATA DA EMISSÃO
COMPLEXO HOSPITALAR MUNICIPAL DE SAO BERNARDO DO CAMPO		57.571.275/0017–60	03/09/2021

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA / SAÍDA
RUA SILVA JARDIM,470 ., 1	CENTRO	09715–090	03/09/2021

MUNICÍPIO	FONE / FAX	U.F.	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
SAO BERNARDO CAMPO	11 4365–1490	SP		

FATURA

COBRANÇA: ... Vencto: 01/11/2021... / V. Orig: 29.76 / V.Liq.: 29.76

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S.	VALOR DO I.C.M.S.	BASE CÁLCULO I.C.M.S. SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO I.C.M.S. SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	29,76

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO I.P.I	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	29,76

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	U.F.	C.N.P.J. / C.P.F.
	0				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	U.F.	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
	VOLUME(S)		632401	0,000	0,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

C. PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QTDE	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
5804040	CAPTOPRIL 1MG/ML C/ 100ML L:114239 V:02/10/21 Q:3	30049099	060	5405	FR	3,0000	9.9200	29,76					

Cleiton da Silva
Supervisor de Logística
CHMSBC

CÁLCULO DE ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULOS DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
ISENTO			

DADOS ADICIONAIS

ENDERECO DE ENTREGA : RUA PAULO COPPINE 35 – CENTRO – 09850655 - SAO BERNARDO DO CAMP – SP. – Deposito Bradesco – AG:548 C/C:63018–7 - ENTREGAR DIA 06/09 NO RECEBIMENTO ATE AS 16H OC 98378 DESP REALIZADA C/ BASE NO C DE GESTAO SS N001/2018 C/PMSBC Pedido Cliente:632401 ** ATENCAO ** AS SOLICITACOES DE TROCA OU DEVOLUCAO DE MERCADORIAS, SOMENTE SERAO ACEITAS NO PRAZO MAXIMO DE 24h APOS O RECEBIMENTO DA NFE, MEDIANTE O ENVIO DE E–MAIL PARA: sac@drogariasoares.com.br, INFORMANDO O No.DA NFE, MEDICAMENTO E MOTIVO. ** ICMS RECOLHIDO POR ST ART.313–A,G DO RICMS/SP DECRETO 45.490/2000.

RESERVADO CHMSBC
TERMO DE RECEBIMENTO
Recebi em ordem o(os) material(is) discriminados na presente nota
Data: 06 SET 2021
Nome:
RG:
Unidade:
Visto:

Valor Total (=): 1.190,40

BANCO DO BRASIL | 001-9 | RECIBO DO SACADO

VENCIMENTO	AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE	ESPÉCIE	QUANTIDADE
02/11/2021	5119-5 / 306406-9	R$	
(=) VALOR DO DOCUMENTO	(-) DESCONTO / ABATIMENTO	(+) JUROS / MULTA	
977,62			
(=) VAL...			

...icação do emitente

Rioclarense

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
PC EMILIO MARCONATO 1000 - NUCLEO RESIDENCIAL DOUTOR JOAO ALDO NASSIF - JAGUARIUNA – SP
CEP 13916-074 – 1935225800

BANCO DO BRASIL | 001-9 | RECIBO DE ENTREGA

VENCIMENTO	AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE	ESPÉCIE	QUANTIDADE
02/11/2021	5119-5 / 306406-9	R$	
(=) VALOR DO DOCUMENTO	NOSSO NÚMERO		
977,62	...		

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 – ENTRADA
1 – SAÍDA [1]

Nº. 1481897 FL 1 / 1
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO
3521 0967 7291 7800 0491 5500 1001 4818 9719 5612 3736

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DENTRO ESTADO	135211027928591 03/09/2021 20:24:59

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO	CNPJ
395060142110		67.729.178/0004-91

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
FUNDACAO DO ABC			57.571.275/0017-60	03/09/2021
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO		CEP	DATA DA ENTRADA/SAÍDA
ESTRADA DOS ALVARENGAS 1001	ALVARENGA		09850-550	03/09/2021
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
SAO BERNARDO DO CAMPO 05111	1143651490	SP		

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
1481897/1	02/11/2021	977,62						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
977,62	175,97	0,00	0,00	977,62

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	977,62

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
NIKKEY RIO PRETO LOG. E TRANSP. LTDA ME	0 - Por conta do emitente				15.066.184/0001-60

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
R MARIA CERON VOLPE 2260	SAO JOSE DO RIO PRETO	SP	647598751114

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
3,00	VOLUME(S)		0,00153	6,996	6,996

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI
028627 278	ACETONA 100ML (VIC PHARMA) L: C9213 Q: 24,0000 F: 30/05/20 V: 30/05/2022 100426	29141100	000	5102	FR	24,00	2,4434	58,64	58,64	10,56	0,00	18,00	0,00
030876 686	RETINOL ACETATO,10.000UI, AMINOACIDOS 25 (CRISTALI A/LATIN) L: 21040407 Q: 50,0000 F: 30/04/21 V: 30/04/2023 102044	30049059	000	5102	TB	50,00	9,8448	492,24	492,24	88,60	0,00	18,00	0,00
027453 1819	SONDA NASOGASTRICA CURTA N.04 (MARKMED) L: 1732 1 Q: 950,0000 F: 24/08/21 V: 31/08/2025 100404	90183929	000	5102	PC	950,00	0,4492	426,74	426,74	76,81	0,00	18,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
550516029	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

UNID.NEGOC.: 004 PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA -, NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. DESPESA REALIZADA COM BASE NO CONTRATO DE GESTE#xC3;O SS NE#xBA;001/2018 COM A PMSBCE#xA;E#xA;OC 100426E#xA;OC 102014E#xA;OC 100404E#xA; DATA ENTREGA: 06/09/2021 Pedido: 2019124 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 2019124 *** O pagamento devera ser realizado atraves do boleto anexo a nota fiscal, caso nao receba entre em contato atraves do e-mail boletos@rioclarense.com.br ou no telefone (19)3522-5800, Setor de Cobranca Privado. AFE: 1.04397-7 ** AE: 1.22375-2 ** ASS: 1302/16 Validade: 23/04/2022 MODAL: RODOVIARIO / TIPO ENTREGA: EXPRESSA(Código Interno Emitente: 10364 Nome Fantasia: FUNDACAO DO ABC)

Cleiton da Silva
Supervisor de Logística
CHMSBC

RESERVADO AO FISCO

CHMSBC
TERMO DE RECEBIMENTO
Recebi em ordem o(os) material(is) discriminados na presente nota

Data: 06 SET 2021
Nome: Dilia
RE: 900
Unidade: UTI adulto
Visto:

RECEBEMOS DE MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 03/09/2021 VALOR TOTAL: RS 2.237,08 DESTINATÁRIO: FUNDACAO DO ABC - ESTRADA DOS ALVARENGAS, 1001 BAIRRO ALVARENGA SAO BERNARDO DO CAMPO-SP

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
	CHM

NFe Nº. 000.096.89
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA
VIA ANHANGUERA, S/N - KM 307 950M GP2
CANDIDO PORTINARI - 14093-500
RIBEIRAO PRETO - SP Fone/Fax: 1635054900
www.medicamental.com.br

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº. 000.096.894
Série 001
Folha 1/2

CHAVE DE ACESSO
3521 0931 3782 8800 0166 5500 1000 0968 9411 3069 8767
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA	135211028170709 - 03/09/2021 22:05:25

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
797409146110		31.378.288/0001-66

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
FUNDACAO DO ABC	57.571.275/0017-60	03/09/2021

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
ESTRADA DOS ALVARENGAS, 1001	BAIRRO ALVARENGA	09850-550	03/09/2021

MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
SAO BERNARDO DO CAMPO	SP	11435315001864		23:05:00

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
FUNDACAO DO ABC	57.571.275/0017-60	

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP
RUA PAULO COPPINI, 035 - PORTAO 2/ ALMOXARIFA	DOS CASA	09850-655

MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX
SAO BERNARDO DO CAMPO	SP	1143531500

FATURA / DUPLICATA

Num.	001
Venc.	02/11/2021
Valor	R$ 2.237,08

05/11

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC.ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS-FCP	BASE CÁLC.ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T-FCP	TOTAL PRODUTOS
2.237,08	396,15	0,00	0,00	0,00	0,00	2.237,0

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	VALOR IMPORTAÇÃO	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.237,0

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
NIKKEY RIO PRETO LOGISTICA E TRANSPORTE - EIREL	0-Remetente				15.066.184/0001-60

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA MARIA CERON VOLPE,2260	SAO JOSE DO RIO PRETO	SP	647598751114

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2	Volumes			3,306	3,30

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR ST+FCP	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. II
30680	CARVEDILOL 12,5MG C/30 CPR/EMS GEN G+ PMC: 102.90 Lote: 2C5748 Qtd: 17 Val: 30/01/2023 FCI:C0E4D9B9-AA0B-45B8-A353-EEFE2BCE18A9	30049069	500	5102	UN	17	3,4859	59,26	59,26	7,11			12,00	
30677	CARVEDILOL 3,125MG C/30 CPR/EMS GEN G+ PMC: 82.27 Lote: 2h7071 Qtd: 14 Val: 30/05/2023 FCI:8D1AFA65-E98C-495F-8ADC-673B16EEE783	30049069	500	5102	UN	14	3,5400	49,56	49,56	5,95			12,00	
37017	HYFREN 1MG/ML SOL INJ 100 AMP 1ML/HYPOFARMA HOSP S- Lote: 21051015 Qtd: 5 Val: 31/05/2023	30039099	000	5102	UN	5	128,0000	640,00	640,00	115,20			18,00	
25738	NILPERIDOL 2,5MG/ML C/50 AMP 2ML***/CRISTALIA HOSP/A1 S+ Lote: 21050810 Qtd: 2 Val: 13/05/2024	30049064	000	5102	UN	2	595,0000	1.190,00	1.190,00	214,20			18,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: OCS
100631
102212
101265
97557
100422
"DESPESA REALIZADA COM BASE NO CONTRATO DE GESTAO SS No001/2018 COM A PMSBC.
ENTREGAR SEGUNDA 06/09/21 POR FAVOR
HR 8H AS 16H30 NAO RECEBEM FORA DE HR
Orc 13068778 Fichas 1/2 1 vols, 2/2 1 vols
ATENDIMENTO 16 3505-4900 R: 1605 hospitalar@medicamental.com.br
AFE: AUTORZ/MS: 1.18507.0
AE: AUTORIZ/MS: 1.18508.3
AFE 1.18.507-0- AE 1.18.508-3 Email do Destinatário: xml@portaldaentrega.com.br
Inf. fisco: Valor Aprox Tributos Federal: R$ 300,89 Estadual: R$ 268,45 Municipal: R$ 0,00 Fonte: IBPT
Regime Especial - 035738/2018 - Portaria CAT no 116/2017
ROTA: CD SAO PAULO - R 140 - GDE SP

Cleiton da Silva
Supervisor de Logística
CHMSBC

RESERVADO AO FISCO

CHMSBC
TERMO DE RECEBIMENTO
Recebi em ordem o(os) material(is) discriminados na presente nota

Data: 06 SET 2021
Nome: Dilia
RG: 900
Unidade: HU alvaro
Visto:

Impresso em 03/09/2021 as 23:31:10

RECEBEMOS DE Bio Infinity Tecnologia Hospitalar Eireli OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

DESTINATÁRIO
FUNDACAO DO ABC

VLR TOTAL NOTA
R$ 366,00

NF-e
Nº 16393
SÉRIE 1

BIO INFINITY

BIO INFINITY TECNOLOGIA HOSPITALAR EIRELI

Rua Bairi, 217 - Alto da Lapa - Sao Paulo, SP -
CEP : 05059000 - Fone : 1136479575

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saida [1]

Nº. 16393
SÉRIE: 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3521 0923 5864 1300 0103 5500 1000 0163 9312 2611 6422

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal, ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO
5102 VENDAS MERC ADQUIR TERC (DENTRO DO ESTADO)

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135211096226298 20/09/2021 15:48:33

INSCRIÇÃO ESTADUAL
140203604118

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ
23.586.413/0001-03

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL
FUNDACAO DO ABC

CPF/CNPJ
57.571.275/0017-60

DATA DA EMISSÃO
20/09/2021

ENDEREÇO
EST DOS ALVARENGAS, 1001

BAIRRO/DISTRITO
BAIRRO ALVARENGA

CEP
09850550

DATA DA ENTRADA/SAÍDA
20/09/2021

MUNICIPIO
SAO BERNARDO DO CAMPO

FONE/FAX
1143531500

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA ENTRADA/SAÍDA
15:44:00

FATURA/DUPLICATA
Fat nº :1937 / Valor Orig, : 366,00 / Valor Liq. : 366,00 **Dup. nº**: 001 ,**Venc.**: 05/11/2021 , **Valor**:366,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
366,00	65,88	0,00	0,00	366,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	366,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
QUICK DELIVERY SAO PAULO ENTREGAS RAPIDAS DE ENCOMENDAS LTDA	0 - Remetente				14.539.546/0001-20

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
R CAIAPOS, 242	SAO PAULO	SP	ISENTO

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

COD PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QTD	VLR UNIT	DESC	VLR TOTAL	BC ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
BIO-264V	CIRCUITO CPAP NASAL NEONATAL PRONGA SILICONE 04 - BIO-264V L VCC4070621360 VCC 4190 4311 48 A 04/26	90183929	000	5102	UN	6,00	61,00	0,00	366,00	366,00	65,88	0,00	18,00	0,00

1158 ATRASADO OC: 100635

CHMSBC
TERMO DE RECEBIMENTO
Recebi em ordem o(os) materia!(is) discriminados na presente nota

Data: 21 SET 2021
Nome: Erik N. Vieira
RE: 010486
Unidade:
Visto:

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Pedidos N 1937
Ordem de Compra 09850655
DESPESA REALIZADA COM BASE NO CONTRATO DE GESTAO SS/ 001/2018 COM A PM SBC
LOCAL DE ENTREGA DA MERCADORIA COMPLEXO HOSPITALAR MUNICIPAL DE SAO BERNARDO DO CAMPO - 57571275001760 - Rua Paulo Coppini (Jd Claudia), 35 PORTAO 2 - Dos Casa - Sao Bernardo do Campo - SP - CEP 09850-655
Val Aprox Tributos R$49,23 (13,45%) Federal e R$48,68 (13,30%) Estadual - Fonte IBPT

RESERVADO AO FISCO

SIGE Cloud Emissor Fiscal - www.sigecloud.com.br

Tatiane Silva
Auxiliar de Escritório
Financeiro
CHMSBC
05/10/21

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

LAIBO MEDICAL PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA

Laibo Medical

R OSWALDO COCHRANE 71
EMBARE
SALA 41
SANTOS - SP
CEP: 11040111
Fone: (13)3231-5072 Fax: (13)3231-5072

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 000004829
SÉRIE 1
FL 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
3521 1014 4771 2700 0100 5500 1000 0048 2917 6487 3680

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
5.102 VENDA MERC. ADQ. TERCEIROS		135211173814425 06/10/21 15:20:46
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO**	**CPF/CNPJ**
633408342110		14.477.127/0001-00

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL				CNPJ / CPF / ID Estrangeiro	DATA DA EMISSÃO
1734 COMPLEXO HOSPITALAR DE SAO BERNARDO DO CAMPO				57.571.275/0017-60	06/10/2021 15:20
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**COMPLEMENTO**		**DATA DA ENTRADA/SAÍ**
EST DOS ALVARENGAS 1001 .	ASSUNCAO -				06/10/2021
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**CEP**	**HORA DE ENTRADA/SAÍ**
SAO BERNARDO DO CAMPO	43651490	SP		09850550	16:30:00

FATURA

NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
004829	11.200,00	0,00	11.200

DUPLICATAS

NÚMERO	VENC.	VALOR	NÚMERO	VENC.	VALOR	NÚMERO	VENC.	VALOR	NÚMERO	VENC.	VAL
001	05/11/21	11.200,00		/ /			/ /			/ /	

CÁLCULO DO IMPOSTO

BC ICMS	VALOR ICMS	BC ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR ICMS SUBS	VALOR IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODU
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	11.200

VALOR FRETE	VALOR SEGURO	VALOR DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	11.200

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA	UF	CNPJ / CPF
TRANSPORTE PROPRIO	0-Contrat. por conta do Remetente		-		

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

VOLUMES

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CAIXA				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QTD	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALI IPI
GF-711	GELITA - CEL FIBRILAR 100X100 MM Lote(s): 711 049 20C	90183929	740	5102	UN	35,0000	320,00	11.200,00	0,00	0,00	0,00	0,00	

19651
L: 711 049/20C
V: 10/23

CHMSBC
TERMO DE RECEBIMENTO
Recebi em ordem o(os) material(is) discriminados na presente nota

Data: 07 OUT 2021
Nome:
RE: 080486
Unidade:
Visto:

Gilson da Silva
Supervisor de Logística
CHMSBC

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Paciente:OC 102224 Despesa realizada com base no C Gestao SS n 001 2018 com a PMSBC Vendedor: 65 Pedido: 54368 GP	

DATA E HORA DA IMPRESSÃO 06/10/21 15:21:34

Tatiane Silva
Auxiliar de Escritório
Financeiro
CHMSBC
18/10/21

medi house

Ind. Com. de Produtos Cirúrgicos e Hospitalares Eireli
Av. Henry Ford, 1158 - Pq. da Mooca
CEP 03109-000 - São Paulo - SP
Tel.: (11) 2174 2222
www.medihouse.com.br

DANFE
Documento Auxiliar da
NOTA FISCAL ELETRÔNICA
1 - SAÍDA
2 - ENTRADA 1
Nº 000.205.951
SÉRIE: 001
Página 1 de 1

CHAVE DE ACESSO A NF-E. CONSULTA NO SITE WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR
35210948939276000166550010002059511003160632

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDAS CHM	135211096035303 20/09/2021 15:22:24

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
109.871.557.118		48.939.276/0001-66

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
FUND. ABC - HOSPITAL DE CLINICAS	57.571.275/0017-60	20/09/2021

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
Estrada DOS ALVARENGAS, 1001	ASSUNCAO	09850-550	21 SET. 2021

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
SAO BERNARDO DO CAMPO	(11) 4365-1490	SP	ISENTO	

05/11

FATURA
1-R$ 2332.80 (03-11-2021) /

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	2.332,80

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSORIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.332,80

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
MEDI HOUSE IND. COM. PRODS. CIR. HOSP. EIRELI.	3 - Transp. próprio Remetente				48.939.276/0001-66

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
Av. HENRY FORD, 1158	SAO PAULO	SP	109.871.557.118

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2	Volume(s)				

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
02900 1300	Fita Micropore 25mm x 10 mt. c/48 un. Lt:FP310/21-GMH,Qt:864RL,Fb:20/07/21,Vl:20/07/23	30051020	060	5405	RL	864,00	2,700000	2.332,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CHMSBC
TERMO DE RECEBIMENTO
Recebi em ordem o(os) material(is) discriminados na presente nota

Data: 21 SET 2021
Nome: Eric N. Vieira
RE: 010486
Unidade:
Visto:

Cleiton da Silva
Supervisor de Logística
CHMSBC

DADOS DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DOS SERVIÇOS	VALOR DO ISSON
	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Substituição tributária conf. art. 313-A do RICMS-SP, Decreto 45.490/00. ICMS recolhido anteriormente por substituição tributária. Isenção do IPI conf. art. 341, inciso X do RIPI. Local de Entrega : RUA PAULO COPPINI Nº 35 - SBC. "Despesa realizada com base no C.Gestao SS Nº 001/18 com a PMSBC" ORDEM DE COMPRA Nº 99065 Pedido: 1853860.

RESERVADO AO FISCO

Tatiane Silva
Auxiliar de Escritório Financeiro
CHMSBC

05/10/21

RECEBEMOS DE PLÁTANUS FARMÁCIA DE MANIPULAÇÃO LTDA - EPP OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.002.251
SÉRIE: 1

PLÁTANUS FARMÁCIA DE MANIPULAÇÃO LTDA - EPP

RUA HADDOCK LOBO, 333 - - CERQUEIRA CESAR, Sao Paulo, SP - CEP: 01414001 - Fone/Fax: 01132556091

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.002.251
SÉRIE: 1
Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
3521 0905 2077 1500 0133 5500 1000 0022 5118 0509 4008

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDAS		135211029081680 - 04/09/2021 09:59
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.**	**CNPJ / CPF**
116510306110		05.207.715/0001-33

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
COMPLEXO HOSPITALAR MUNICIPAL DE SAO BERNARDO DO CAMPO			57.571.275/0017-60	04/09/2021
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DE ENTRADA/SAÍDA**
ESTRADA DOS ALVARENGAS, 1001 -	ASSUNCAO		09850-550	06/09/2021
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE ENTRADA/SAÍDA**
Sao Bernardo do Campo	1143531862	SP		08:00

FATURA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	54,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	54,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
PROPRIO	3-Remetente Próprio				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	VOLUMES			0,000	0,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
11270	ESPIRONOLACTONA SOLUCAO ORAL 1MG/ML 30ML FABRICANTE DRUG AND DRUG FARMACIA DE MANIPULAÇÃO CNPJ 05.207.715/0001-33 LOTE 94131 FAB 09/21 VAL 10/21	30049099	0102	5101	UN	9,0000	6,0000	54,00					

V - 06-10-21

CHMSBC
TERMO DE RECEBIMENTO
Recebi em ordem o(os) material(is) discriminados na presente nota
Data: 06 SET 2021
Nome:
Rl.
Unidade:
Visto:

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL - LC 123 / 2006 * ORD EM COMPRA Nº 97138 * DESPESA REALIZADA COM BASE NO CONTRATO DE GESTÃO SS Nº 001.2018 COM A PMSBC * DEPOSITO BANCARIO * DADOS BANCARIOS: BANCO DO BRASIL; AGENCIA 0712-9; C/C 7826 0-2 *	Clelton da Silva Supervisor de Logística CHMSBC

RECEBEMOS DE POLO CIRURGICO LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.011.443
SÉRIE: 001

POLO CIRURGICO LTDA
AVENIDA MARCELO STEFANI, 15, MODULO 26, JARDIM DO LAGO
BRAGANCA PAULISTA - SP - CEP 12914-490
TELEFONE: (11) 40342508
EMAIL: POLO.CIR@HOTMAIL.COM

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAIDA [1]
Nº 000.011.443
SÉRIE 001
PÁGINA 1 de 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
3521 0908 3239 5100 0103 5500 1000 0114 4315 2017 9747

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros	06/09/2021 11:27:54

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
225.218.517.111		08.323.951/0001-03

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA EMISSÃO
FUNDACAO DO ABC			57.571.275/0017-60	06/09/2021
ENDEREÇO		**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**	**DATA ENTRADA/SAÍDA**
ESTRADA DOS ALVARENGAS, 1001		ASSUNCAO	09850-550	06/09/2021
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA ENTRADA/SAÍDA**
SAO BERNARDO DO CAMPO	(11) 2666-5400	SP	ISENTO	08:00

FATURA/DUPLICATAS

Numero	0011443
Vencimento	07/11/2021
Valor	1.089,40

05/11

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS/SERVIÇOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.089,40

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR DO PIS	VALOR DO COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.089,40

VR. APROXIMADO DOS IMPOSTOS, FONTE: IBPT
Totais: 291,41 (26,75%) | Tributos Federais: 146,52 (13,45%) | Tributos Estaduais: 144,89 (13,30%) | Tributos Municipais: 0,00 (0,00%) | Chave: 2BCEA2

TRANSPORTADORA/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
PROPRIO	3-Próprio Remetente				08.323.951/0001-03
ENDEREÇO		**MUNICÍPIO**		**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2	VOLUMES			0,000	0,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	V.UNITÁRIO	V.DESC	V.TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ.ICMS	ALIQ. IPI
2047739211800	MASCARA LARINGEA DESC. Nº 2,5 LOTE 10000215350 VAL. 02/2022	90183929	200	5.102	UN	20,000	54,47000	0,00	1.089,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
OC 102441 SOLICITAÇÃO 64679 DESPESA REALIZADA COM BASE NO CONTRATO DE GESTÃO SS Nº 001.2018 COM A PMSBC. DADOS P/ DEPOSITO: B. SANTANDER - AGENCIA 0691 C/C 13004631-8 ENTREGA: RUA PAULO COPPINI, 35 PORTÃO 2 SÃO BERNARDO DO CAMPO-SP	

CHMSBC
TERMO DE RECEBIMENTO
Recebi em ordem o(os) material(is) discriminados na presente nota
Data: 06/09/2021
Nome:
RG
Unidade:
Visto:

Cleiton da Silva
Supervisor de Logística
CHMSBC

Dt.Ref: 30/11/2021

Hora: 11:02:40

Emissão: 30/11/2021

FILIA	MAT	NOME	RG	CPF	ADMISSAO	FILI	CC	DESCC	DSCLO	FUNCAO	DESCFUNC	CATCFUNC	COMP	VERBA	VERBA DESC	HRS	VLR	PARC	HRSMES	TIPO
02	00003	FREDERICO PEREIRA	343120264	207096924(	#########	04	273042010	HC - UTI ADULTO - 5° NORTE		10179	MEDICO UTI	T	FF	999	LIQ.A RECEBER	0,00	9680,16	0	60,00	C
02	00012	EDUARDO KENJI KAWAMURA	8363158	065357688	#########	04	273042080	HC - SERVICO DE ATENCAO DOMICILIAR		10321	MEDICO SAD	T	FF	999	LIQ.A RECEBER	0,00	6479,00	0	200,00	C
02	00017	SIMONE APARECIDA C HENRIQU	11540803	077072558	#########	04	273042040	HC - CENTRO CIRURGICO		10178	MEDICO	T	FF	999	LIQ.A RECEBER	0,00	#######	0	160,00	C
02	00034	ANDRE LUIZ PIRES DE FREITA	198983943	173039918	#########	04	273041010	HC - DIRETORIA DE UNIDADE		10178	MEDICO	T	FF	999	LIQ.A RECEBER	0,00	5243,46	0	80,00	C
02	00037	FELIPE EMANUEL FUHRO	227064902	162477558	#########	04	273041010	HC - DIRETORIA DE UNIDADE		10181	MEDICO SOCORRISTA	T	FF	999	LIQ.A RECEBER	0,00	#######	0	160,00	C
02	00044	MAURICIO CAMPANELLI COSTAS	13622277	048364658	#########	04	273042040	HC - CENTRO CIRURGICO		10181	MEDICO SOCORRISTA	T	FF	999	LIQ.A RECEBER	0,00	1056,33	0	48,00	C
02	00053	KATIA SANCHEZ GALACHE SEO	226604500	161579488	#########	04	273042061	HC - TERAPIA RENAL SUBSTITUTIVA		10181	MEDICO SOCORRISTA	T	FF	999	LIQ.A RECEBER	0,00	#######	0	200,00	C
02	00054	ELYZANDRA MOSCOSO R FELGUE	255884497	277645388	#########	04	273042020	HC - UI ADULTO - 7° SUL		10181	MEDICO SOCORRISTA	T	FF	999	LIQ.A RECEBER	0,00	#######	0	150,00	C
02	00056	MARCELLO COSTA DE MENEZES	15789064	025725227	#########	04	273042060	HC - ENDOSCOPIA/COLO/BRONCO/GASTRO		10178	MEDICO	T	FF	999	LIQ.A RECEBER	0,00	#######	0	120,00	C
02	00070	EUNICE KOMO CHIBA	143510411	090754488	#########	04	273042060	HC - ENDOSCOPIA/COLO/BRONCO/GASTRO		10181	MEDICO SOCORRISTA	T	FF	999	LIQ.A RECEBER	0,00	#######	0	120,00	C
02	00070	BEATRIZ TACLA	250454865	300634978	#########	04	273042040	HC - CENTRO CIRURGICO DIA		10178	MEDICO	T	FF	999	LIQ.A RECEBER	0,00	3458,16	0	48,00	C
02	00071	ROSANGELA ROSATI	149790612	132606308	#########	04	273042060	HC - ENDOSCOPIA/COLO/BRONCO/GASTRO		10178	MEDICO	T	FF	999	LIQ.A RECEBER	0,00	2411,68	0	96,00	C
02	00074	CARLOS ENRIQUE CEVALLOS RC	366810376	066710338	#########	04	273042060	HC - ENDOSCOPIA/COLO/BRONCO/GASTRO		10178	MEDICO	T	FF	999	LIQ.A RECEBER	0,00	#######	0	144,00	C
02	00080	CAIO BARBOSA CAMPANHOLO	M7102665	036458936	#########	04	273041010	HC - DIRETORIA DE UNIDADE		10178	MEDICO	T	FF	999	LIQ.A RECEBER	0,00	6278,30	0	80,00	C
02	00099	JOSE CARLOS PRATES FILHO	26183390X	260622688	#########	04	273042040	HC - CENTRO CIRURGICO DIA		10178	MEDICO	T	FF	999	LIQ.A RECEBER	0,00	4187,71	0	48,00	C
02	00141	MARIANA CHRISTINA F DE CAS	442896864	325641318	#########	04	273042040	HC - CENTRO CIRURGICO		10182	MEDICO SOCORRISTA	T	FF	999	LIQ.A RECEBER	0,00	#######	0	190,00	C
02	00145	GIOVANNA NEGRISOLI K ROZA	271445634	277238148	#########	04	273042040	HC - CENTRO CIRURGICO DIA		10178	MEDICO	T	FF	999	LIQ.A RECEBER	0,00	2291,53	0	60,00	C
02	00197	LUIZ EDUARDO RODRIGUES MAF	175453524	101169528	#########	04	273042020	HC - UI ADULTO - 7° NORTE		10178	MEDICO	T	FF	999	LIQ.A RECEBER	0,00	6126,86	0	150,00	C
02	00254	CHRISTINE FERNANDES M BARE	1278250	007689574	#########	04	273042060	HC - ENDOSCOPIA/COLO/BRONCO/GASTRO		10181	MEDICO SOCORRISTA	T	FF	999	LIQ.A RECEBER	0,00	3130,02	0	72,00	C
02	00324	JULIANA DEAN GOMES BEZERRA	235846259	278454068	#########	04	273042040	HC - CENTRO CIRURGICO DIA		10178	MEDICO	T	FF	999	LIQ.A RECEBER	0,00	3154,43	0	60,00	C
02	00347	HEMANOEL DE SOUSA RIBEIRO	45 771 64	800645582	#########	04	273041010	HC - DIRETORIA DE UNIDADE		10178	MEDICO	T	FF	999	LIQ.A RECEBER	0,00	#######	0	176,00	C
02	00353	GIL ROSA OLIVEIRA SILVA	291389	843552552	#########	04	273042020	HC - UI ADULTO - 7° NORTE		10178	MEDICO	T	FF	999	LIQ.A RECEBER	0,00	7238,43	0	80,00	C
02	00358	LIGIA ASSUNCAO ALVES	0128646015	097482527	#########	04	273042060	HC - ENDOSCOPIA/COLO/BRONCO/GASTRO		10181	MEDICO SOCORRISTA	T	FF	999	LIQ.A RECEBER	0,00	8004,08	0	144,00	C
02	00360	SORAYA VILELA SILVA	324711839	315829798	#########	04	273042020	HC - UI ADULTO - 7° NORTE		10178	MEDICO	T	FF	999	LIQ.A RECEBER	0,00	4256,60	0	48,00	C
02	00360	FLAVIO BERTONCELLO	25 661 510	307550708	#########	04	273042040	HC - CENTRO CIRURGICO DIA		10178	MEDICO	T	FF	999	LIQ.A RECEBER	0,00	4127,94	0	48,00	C
02	00361	FERNANDO VERTULLO SALGUEIF	346989309	317538598	#########	04	273042020	HC - UI ADULTO - 7° SUL		10178	MEDICO	T	FF	999	LIQ.A RECEBER	0,00	#######	0	200,00	C
02	00363	THELMA MARIA LALLI	167134279	180276248	#########	04	273042020	HC - UI ADULTO - 7° NORTE		10178	MEDICO	T	FF	999	LIQ.A RECEBER	0,00	5831,22	0	150,00	C
02	00363	RENATA BARRENHA SGRIGNOLI	272531704	224249028	#########	04	273041010	HC - DIRETORIA DE UNIDADE		10178	MEDICO	T	FF	999	LIQ.A RECEBER	0,00	#######	0	160,00	C
02	00367	MARILIA RAZANTE GARCIA	337150278	333632028	#########	04	273042040	HC - CENTRO CIRURGICO DIA		10178	MEDICO	T	FF	999	LIQ.A RECEBER	0,00	2563,85	0	48,00	C
02	00368	PATRICIA MARIA B X ROMERO	57 286 474	276169594	#########	04	273042060	HC - ENDOSCOPIA/COLO/BRONCO/GASTRO		10178	MEDICO	T	FF	999	LIQ.A RECEBER	0,00	9027,57	0	72,00	C
02	00370	ANA PAULA GRACA	256219527	310645688	#########	04	273042020	HC - UI ADULTO - 7° SUL		10178	MEDICO	T	FF	999	LIQ.A RECEBER	0,00	3003,94	0	24,00	C
02	00371	GUSTAVO FERNANDO T RODRIGU	353880000	220331548	#########	04	273042040	HC - CENTRO CIRURGICO DIA		10178	MEDICO	T	FF	999	LIQ.A RECEBER	0,00	4274,81	0	48,00	C
02	00372	MILENA DE ALMEIDA T CAMPAN	268043152	223215338	#########	04	273042040	HC - CENTRO CIRURGICO DIA		10178	MEDICO	T	FF	999	LIQ.A RECEBER	0,00	4272,04	0	48,00	C
02	00373	DAYANE TONHATTI CASSILO	371872601	346739348	#########	04	273042020	HC - UI ADULTO - 8° NORTE		10178	MEDICO	T	FF	999	LIQ.A RECEBER	0,00	2925,91	0	30,00	C
02	00373	ALESSANDRA DEFACIO ROSAN	281527994	292272668	#########	04	273042020	HC - UI ADULTO - 8° NORTE		10178	MEDICO	T	FF	999	LIQ.A RECEBER	0,00	5481,11	0	120,00	C
02	00389	LIVIA RODRIGUES S FERNANDE	18 703 063	124331638	#########	04	273042020	HC - UI ADULTO - 7° NORTE		10178	MEDICO	T	FF	999	LIQ.A RECEBER	0,00	#######	0	120,00	C
02	00391	ANDRE RONCON DIAS	29 527 604	214270148	#########	04	273041010	HC - DIRETORIA DE UNIDADE		10178	MEDICO	T	FF	999	LIQ.A RECEBER	0,00	6335,33	0	120,00	C
02	00392	CARLOS EDUARDO A P DE OLIV	322291094	327033068	#########	04	273042040	HC - CENTRO CIRURGICO		10178	MEDICO	T	FF	999	LIQ.A RECEBER	0,00	1201,66	0	24,00	C
02	00392	BOMFIM ALVES DA SILVA JUNI	6568193	006158178	#########	04	273042040	HC - CENTRO CIRURGICO		10178	MEDICO	T	FF	999	LIQ.A RECEBER	0,00	2390,29	0	40,00	C
02	00393	JOSE LUIS TEIXEIRA FILHO	437499340	339509568	#########	04	273042040	HC - CENTRO CIRURGICO		10178	MEDICO	T	FF	999	LIQ.A RECEBER	0,00	3432,99	0	24,00	C
02	00393	MURILO PONCE	43574477X	214916718	#########	04	273042040	HC - CENTRO CIRURGICO		10178	MEDICO	T	FF	999	LIQ.A RECEBER	0,00	4718,69	0	30,00	C
02	00397	JUAN DE DIOS AMACHUY ALACA	574539487	232477558	#########	04	273042010	HC - UTI ADULTO - 3° NORTE		10178	MEDICO	T	FF	999	LIQ.A RECEBER	0,00	197,62	0	96,00	C
02	00406	JULIANA FROZONI LEMES	297995510	298703768	#########	04	273042040	HC - CENTRO CIRURGICO DIA		10178	MEDICO	T	FF	999	LIQ.A RECEBER	0,00	4247,67	0	48,00	C
02	00414	ROBERTA TSUBOI RODRIGUES	449479262	317787258	#########	04	273042060	HC - ENDOSCOPIA/COLO/BRONCO/GASTRO		10181	MEDICO SOCORRISTA	T	FF	999	LIQ.A RECEBER	0,00	#######	0	144,00	C
02	00417	ANA CAROLINE F FONTINELE	2638873	037997723	#########	04	273042040	HC - CENTRO CIRURGICO		10178	MEDICO	T	FF	999	LIQ.A RECEBER	0,00	247,26	0	24,00	C
02	00422	ANA CAROLINA ROSSI ORTEGA	294831125	302184508	#########	04	273042040	HC - CENTRO CIRURGICO		10178	MEDICO	T	FF	999	LIQ.A RECEBER	0,00	6200,42	0	48,00	C
02	00426	DANIELLA CINTRA MARTINS	320640401	339246528	#########	04	273042040	HC - CENTRO CIRURGICO DIA		10178	MEDICO	T	FF	999	LIQ.A RECEBER	0,00	3256,54	0	48,00	C
02	00428	GABRIELLA DURSO PATRICIO	246 659 71	300626768	#########	04	273042020	HC - UI ADULTO - 8° NORTE		10178	MEDICO	T	FF	999	LIQ.A RECEBER	0,00	1108,53	0	24,00	C
02	00430	MARIA LUIZA DE MELO PAULO	363669164	351315958	#########	04	273042020	HC - UI ADULTO - 8° NORTE		10178	MEDICO	T	FF	999	LIQ.A RECEBER	0,00	6571,83	0	150,00	C
02	00436	RAFAEL MARTINS VASCONCELOS	13583077	724201891	#########	04	273042010	HC - UTI ADULTO - 5° NORTE		10181	MEDICO SOCORRISTA	T	FF	999	LIQ.A RECEBER	0,00	6177,39	0	60,00	C
02	00453	JULIANA BOMFIM DOS SANTOS	325302959	353082948	#########	04	273042060	HC - ENDOSCOPIA/COLO/BRONCO/GASTRO		10181	MEDICO SOCORRISTA	T	FF	999	LIQ.A RECEBER	0,00	4955,87	0	144,00	C
02	00463	FERNANDA LARAIA DA ROCHA I	370968165	375062618	#########	04	273042020	HC - UI ADULTO - 8° NORTE		10178	MEDICO	T	FF	999	LIQ.A RECEBER	0,00	8553,82	0	120,00	C
02	00488	MUNIR CHARRUF	265558165	147362988	#########	04	273042040	HC - CENTRO CIRURGICO		10178	MEDICO	T	FF	999	LIQ.A RECEBER	0,00	4436,10	0	48,00	C
02	00489	RAFAELA ROSA CAVACA SAKUMA	337252932	338615638	#########	04	273042040	HC - CENTRO CIRURGICO DIA		10178	MEDICO	T	FF	999	LIQ.A RECEBER	0,00	2848,93	0	60,00	C
02	00493	BRIGIDA SCHEMBIDA DE OLIVE	2084934682	007396360	#########	04	273042040	HC - CENTRO CIRURGICO		10178	MEDICO	T	FF	999	LIQ.A RECEBER	0,00	#######	0	120,00	C
02	00539	AMANDA SCABELLO DE MELLO	43 531 966	393150098	#########	04	273042020	HC - UI ADULTO - 7° NORTE		10178	MEDICO	T	FF	999	LIQ.A RECEBER	0,00	2927,41	0	48,00	C
																	366449			

Identificação do emitente

BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA
AV MARANHAO, 500
JUNDIAI Cep: 75110-470
ANAPOLIS/GO
Fone: 5562370322000

Bioline Fios Cirúrgicos

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

N. 000112825
SÉRIE 2
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
5221 0737 8444 7900 0152 5500 2000 1128 2519 9396 1645

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA PROD. EST.	152214219566412 13/07/2021 13:56:51-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ/CPF
102884129	809011094118	37.844.479/0001-52

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
FUNDACAO DO ABC	57.571.275/0017-60	13/07/2021

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
EST DOS ALVARENGAS N, 1001	ALVARENGA	09850-550	13/07/2021

MUNICIPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA/SAÍDA
SAO BERNARDO DO CAMPO	01126665400	SP		13:49:00

FATURA

001 ~~12/08/2021~~ 1.348,32	28108 (30)							

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.348,32	161,80	0,00	0,00	1.348,32

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.348,32

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
TRANS FARMA LOGISTICA PARA SAUDE LTDA ME	0-REMETENTE				18.976.884/0001-80

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV A Nº 114 QD 17 LT 04	GOIANIA	GO	105801640

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
1	CX			2,600	2,400

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
AA20MR25EG	ALGODAO 2-0 AG1/2 CIL2,5-45CM Lote: 20210009917 Dt.Valid:09/02/2026 Lote :20210003459 Dt.Valid:19/06/2026	30061090	000	6105	UN	408,00	2,700000	1.101,60	1.101,60	132,19	0,00	12.00%	0.00%
NL40MT17S3	NYLON 4-0 AG1/2 COR1,7-45CM Lote:20 21003203 Dt.Valid:08/06/2026	30061090	000	6105	UN	72,00	1,520000	109,44	109,44	13,13	0,00	12.00%	0.00%
NL50CT19S3	NYLON 5-0 AG3/8 COR1,9-45CM Lote:20 21002865 Dt.Valid:19/05/2026	30061090	000	6105	UN	24,00	1,480000	35,52	35,52	4,27	0,00	12.00%	0.00%
BFCARDIO35X80	FITA CARDIACA 3,5MM X 80CM Lote:202 1001739 Dt.Valid:25/03/2026	30061090	000	6105	UN	48,00	2,120000	101,76	101,76	12,21	0,00	12.00%	0.00%

Rafael Ramos
Supervisor de Logistica
CTM/SBC

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
39995			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

MATERIAL RETIRADO NO DEPOSITO FECHADO BIOLINE FIOS CIRURGICOS FILIAL 01, RUA ISRAEL PINHEIRO, SN, JARDIM ALVORADA, QUADRA 45 LOTE 01, ANAPOLIS - GO, CEP: 75.104-405 /// Endereco para Entrega: RUA PAULO COPPINI, N. 35 PORTAO 2, ALVARENGA, SAO BERNARDO DO CAMPO - SP, CEP 09850-655 /// PEDIDO: 100436
Protocolo: 152214219566412
OC 100833 / OC 95855 DESPESA REALIZADA COM BASE NO CONTRATO DE GESTAO SS Nº001/2018 COM A PMSBC Pedido na Filial: 023634 Valor do ICMS relativo ao Fundo de Combate a Pobreza - FCP da UF de destino: R$ 0. Valor do ICMS Interestadual para a UF de destino: R$ 80.90.
Valor do ICMS Interestadual para a UF do remetente: R$ 0.

RESERVADO AO FISCO

CTM/SBC
TERMO DE RECEBIMENTO
Recebi em ordem(ns) material(is) discriminados na presente nota
Data:
Nome:
RE:
Unidade:
Visto:

Identificação do emitente

BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA
AV MARANHAO, 500
JUNDIAI Cep:75110-470
ANAPOLIS/GO
Fone: 556237032200

Bioline Fios Cirúrgicos

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

N. 000113425
SÉRIE 2
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
5221 0737 8444 7900 0152 5500 2000 1134 2519 7829 7210

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA PROD. EST.	152214240972689 21/07/2021 09:02:32-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ/CPF
102884129	809011094118	37.844.479/0001-52

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
FUNDACAO DO ABC	57.571.275/0017-60	21/07/2021

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
EST DOS ALVARENGAS N, 1001	ALVARENGA	09850-550	21/07/2021

MUNICIPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA/SAÍDA
SAO BERNARDO DO CAMPO	01126665400	SP		08:58:00

FATURA

001 ~~20/08/2021~~ 2.638,20	28108	30	C.					

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.638,20	316,58	0,00	0,00	2.638,20

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.638,20

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
TRANS FARMA LOGISTICA PARA SAUDE LTDA ME	0-REMETENTE				18.976.884/0001-80

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV A Nº 134 QD 17 LT 04	GOIANIA	GO	105801640

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
1	CX			4,000	3,800

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
AA0MR35EG 901	ALGODAO 0 AG1/2 CIL3,5-45CM Lote:20 21001947 Dt.Valid:07/04/2026	30061090	000	6105	UN	48,00 OK	2,110000	101,28	101,28	12,15	0,00	12.00%	0.00%
AA20SA45 4547	ALGODAO 2-0 S/AG 15X45CM Lote:2021 002398 Dt.Valid:04/05/2026	30061090	000	6105	UN	240,00 OK	1,280000	307,20	307,20	36,87	0,00	12.00%	0.00%
PGLA0CT30S 3 4584	PGLA-910 0 AG3/8 COR3,0-70CM Lote:2 020005402 Dt.Valid:23/12/2025	30061090	000	6105	UN	36,00 OK	5,950000	214,20	214,20	25,70	0,00	12.00%	0.00%
PGLA20MR2 6G 1045	PGLA-910 2-0 AG1/2 CIL2,6-70CM Lote :2021002059 Dt.Valid:13/04/2026	30061090	000	6105	UN	144,00 OK	4,880000	702,72	702,72	84,33	0,00	12.00%	0.00%
PGLA20CT30 S3 1896	PGLA-910 2-0 AG3/8 COR3,0-70CM Lote :2021002899 Dt.Valid:19/05/2026	30061090	000	6105	UN	180,00 OK	4,920000	885,60	885,60	106,27	0,00	12.00%	0.00%
PGCL50CT16 IAP 1943	PGCL-25 5-0 AG3/8 COR1,6-45CM Lote: 2021003701 Dt.Valid:29/06/2026	30061090	000	6105	UN	48,00 OK	8,900000	427,20	427,20	51,26	0,00	12.00%	0.00%

DESPESA CUSTEADA COM RECURSO TRANSFERIDO PELA PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO BERNARDO DO CAMPO-CONTRATO DE GESTÃO SS Nº 001/2018
CHMSBC

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
39995			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

MATERIAL RETIRADO NO DEPOSITO FECHADO BIOLINE FIOS CIRURGICOS FILIAL 01, RUA ISRAEL PINHEIRO, SN, JARDIM ALVORADA, QUADRA 45 LOTE 01, ANAPOLIS - GO, CEP: 75.104-405 /// Endereco para Entrega: RUA PAULO COPPINI, N. 35 PORTAO 2, ALVARENGA, SAO BERNARDO DO CAMPO - SP, CEP 09850-655 /// PEDIDO: 101038 Protocolo 152214240972689 OC 101056 - SOLIC 63709 Pedido na Filial: 024212 Valor do ICMS relativo ao Fundo de Combate a Pobreza - FCP da UF de destino: R$ 0. Valor do ICMS Interestadual para a UF de destino: R$ 158,29. Valor do ICMS Interestadual para a UF do remetente: R$ 0.

RESERVADO AO FISCO

Coordenação de Logística Subgerência CHMSBC

CHMSBC
TERMO DE RECEBIMENTO
Recebi em ordem o(os) material(is) discriminado(s) na presente nota

Data: 23 JUL 2021
Nome:
RE: 95

Identificação do emitente

BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA
AV MARANHAO, 500
JUNDIAI Cep:75110-470
ANAPOLIS/GO
Fone: 556237032200

Bioline Fios Cirúrgicos

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]
N. 000113467
SÉRIE 2
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
5221 0737 8444 7900 0152 5500 2000 1134 6719 6766 8432

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA PROD. EST. CHM	152214241915826 21/07/2021 13:51:04-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ/CPF
102884129	809011094118	37.844.479/0001-52

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
FUNDACAO DO ABC	57.571.275/0017-60	21/07/2021

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
EST DOS ALVARENGAS N, 1001	ALVARENGA	09850-550	21/07/2021

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA/SAÍDA
SAO BERNARDO DO CAMPO	01126665400	SP		13:44:00

FATURA

001 ~~20/08/2021~~ 400,32	28108	(30)						

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
400,32	48,04	0,00	0,00	400,32

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	400,32

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
TRANS FARMA LOGISTICA PARA SAUDE LTDA ME	0-REMETENTE				18.976.884/0001-80

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV A Nº 114 QD 17 LT 04	GOIANIA	GO	105801640

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
1	CX			1,400	1,200

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
NL40CT24S3	NYLON 4-0 AG3/8 COR2,4-45CM Lote:20 21003592 Dt.Valid:26/06/2026	30061090	000	6105	UN	288,00	1,390000	400,32	400,32	48,04	0,00	12.00%	0.00%

1001 OK

Cleyton da Silva
Supervisor de Logística
CHMSBC

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
39995			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

MATERIAL RETIRADO NO DEPOSITO FECHADO BIOLINE FIOS CIRURGICOS FILIAL 01, RUA ISRAEL PINHEIRO, SN, JARDIM ALVORADA, QUADRA 45 LOTE 01, ANAPOLIS - GO, CEP: 75.104-405 /// Endereco para Entrega: RUA PAULO COPPINI, N. 35 PORTAO 2, ALVARENGA, SAO BERNARDO DO CAMPO - SP, CEP 09850-655 /// PEDIDO: 100508 Protocolo: 152214241915826 100869 - DESPESA REALIZADA COM BASE NO CONTRATO DE GESTAO SS Nº001/2018 COM A PMSBC Pedido na Filial: 024254 Valor do ICMS relativo ao Fundo de Combate a Pobreza - FCP da UF de destino: R$ 0. Valor do ICMS Interestadual para a UF de destino: R$ 24.02. Valor do ICMS Interestadual para a UF do remetente: R$ 0.

RESERVADO AO FISCO

CHMSBC
TERMO DE RECEBIMENTO
Recebi em ordem o(os) material(is) discriminados na presente nota

Data: 23 JUL 2021
Nome:
RE:
Assinatura:

Identificação do emitente

BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA
AV MARANHAO, 500
JUNDIAI Cep:75110-470
ANAPOLIS/GO
Fone: 556237032200

Bioline Fios Cirúrgicos

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

N. 000113795
SÉRIE 2
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
5221 0737 8444 7900 0152 5500 2000 1137 9516 9462 8344

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA PROD. EST.	152214256325370 26/07/2021 17:50:11-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ/CPF
102834129	809011094118	37.844.479/0001-52

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
FUNDACAO DO ABC	57.571.275/0017-60	26/07/2021

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
EST DOS ALVARENGAS N, 1001	ALVARENGA	09850-550	26/07/2021

MUNICIPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA/SAÍDA
SAO BERNARDO DO CAMPO	01126665400	SP		17:45:00

FATURA

001 ~~26/08/2021~~ 1.284,00	28168	(30)						

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.284,00	154,08	0,00	0,00	1.284,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.284,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
TRANS FARMA LOGISTICA PARA SAUDE LTDA ME	0-REMETENTE				18.976.884/0001-80

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV A Nº 114 QD 17 LT 04	GOIANIA	GO	105801640

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
1	CX			0,300	0,100

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
PL802CR65A P	POLIPRO 8-0 2AG3/8 CIL0,65-45C Lote :2020001552 Dt.Valid:04/04/2025	30061090	000	6105	UNI	24,00	53,500000	1.284,00	1.284,00	154,08	0,00	12,00%	0,00%

1966

Cleiton da Silva
Supervisor de Logistica
CHMSBC

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
39995			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

MATERIAL RETIRADO NO DEPOSITO FECHADO BIOLINE FIOS CIRURGICOS FILIAL 01, RUA ISRAEL PINHEIRO, SN, JARDIM ALVORADA, QUADRA 45 LOTE 01, ANAPOLIS - GO, CEP: 75.104-405 /// Endereco para Entrega: RUA PAULO COPPINI, N. 35 PORTAO 2, ALVARENGA, SAO BERNARDO DO CAMPO - SP, CEP 09850-655 /// PEDIDO: 101412 /// Dados bancarios: Banco do Brasil Agencia 3206-9 C/C: 22580-0 ou Chave PIX 37844479000152
Protocolo: 152214256325370
ORDEM DE COMPRA 101342 - DESPESA REALIZADA COM BASE NO CONTRATO DE GESTAO SS Nº 001/2018 COM A PMSBC Pedido na Filial: 024584 Valor do ICMS relativo ao Fundo de Combate a Pobreza - FCP da UF de destino: R$ 0. Valor do ICMS Interestadual para a UF de destino: R$ 77.04. Valor do ICMS Interestadual para a UF do remetente: R$ 0.

RESERVADO AO FISCO

CHMSBC
TERMO DE RECEBIMENTO
Recebi em ordem o(os) material(is) discriminados na presente nota

Data: 28 JUL 2021
Nome:
RG:

RECEBEMOS DE Wendymed Comercio de Produtos Hospitalares Ltda. OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO		VALOR DA NOTA R$ 5.190,00	NF-e Nº 000.047.112 SÉRIE:1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO COMPLEXO HOSPITALAR MUNICIPAL DE SAO	

Wendymed Com. de Produtos Hospitalares Ltda

Rua Maestro Cardim, 354 – Salas 104 e 105
Bela Vista – São Paulo – SP – CEP 01323-000
Fone: 11 3284-0991

DANFE

Documento auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.047.112
SÉRIE : 1
FOLHA: 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
3521 0707 3711 0300 0107 5500 1000 0471 1210 0123 4568

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda Mercantil		135210864595153 - 2021-07-30T11:01:01-03
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO EST. SUB. TRIB.	CNPJ
117045323110		07.371.103/0001-07

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
COMPLEXO HOSPITALAR MUNICIPAL DE SAO BERNARDO DO CAMPO			57.571.275/0017-60	30/07/2021
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
Estrada dos Alvarengas, 1001	Assuncao		09850-550	30/07/2021
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
Sao Bernardo do Campo	1143454011	SP		11:01:38

FATURA/DUPLICATA

Número	Data Vcto.	Valor
001	28/08/2021	5.190,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS		BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00		0,00	0,00		5.190,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VAL. APROX. TRIB.	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	61,69	5.190,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
NOSSO CARRO	0 - Rem.				
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
					ISENTO
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO (Kg)	PESO LIQUIDO (Kg)
1	Material Medico				

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QUANT.	VAL.UNIT.	VAL.TOT.	BC ICMS	VAL.ICMS	VAL.IPI	% ICMS	% IPI	V.AP.TRB.
002587	KITPERD/I - Kit canula para cardio-perfusao infantil (Serie/Lote: 36998B) (Validade: 31/01/2024) (RVS: 10196320037) (CNPJ: 51.943.645/0001-07) (016)	90183929	040	5102	UN	1,0000	350,0000	350,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	12,78
002674	CXFX05RW - Oxigenador CAPIOX FX05 c/ Filtro arterial integrado e reservatorio rigido (Serie/Lote: 191113) (Validade: 31/10/2022) (RVS: 80012280159) (009)	90189010	240	5102	UN	1,0000	3.500,0000	3.500,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
004299	CMXIN23 - Sistema de tubos CEC Bi- cava infantil neonato com blister HL20 (Serie/Lote: 202104896) (Validade: 01/01/2023) (RVS: 80017820034) (CNPJ: 01430765000124) (001)	90189099	040	5102	UN	1,0000	500,0000	500,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	18,25
004910	EU4470 - HEMOCONCENTRADOR COMPLETO PARA CEC - PEDIATRICO (Serie/Lote: 005396203) (Validade: 10/03/2022) (RVS: 81387390013) (045)	90189010	240	5102	UN	1,0000	840,0000	840,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	30,66

CONTINUAÇÃO DAS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
ISENTO ICMS CF ART. 14 ANEXO I DO DEC. 45.490/20000-SP / CONV 01/99 - Conv. ICMS 163/13 clausula 1. (009) Isento ICMS Conv.01/99 Prorrog.ate 30/09/2019 pelo conv 49 de 25.04.2017 (001) Isento de ICMS conf Art.14 do Anexo I, paragrafo III, do Decreto 51.801/2007 e Convenio 01/99 - convenio ICMS 163/13 clausula 1, prorrogado ate 30.09.19 pelo conv ICMS 49/17. (045) ISENTO DE ICMS CONF CONV 01/99 PRORROGADO PELO CONVENIO 133/2019 ATE 30/10/2020 - ISENTO DE ICMS CONF ART 9 INCISO XCVIII LIVRO I DO RICMS/RS

Diego Augusto
Coordenador Técnico
CHMSBC

Rogério Campos 02/08/21
OPME
HC

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
(Paciente: GIOVANNA BARBOSA MARQUES) (Medico: LEONARDO AUGUSTO MIANA) (CRM: 102865) (Cirurgia: 26/07/2021) (Local: COMPLEXO S. BERNARDO) (No.Ped.Venda: 0000012769) (OC. 101464) (Convenio: SUS) (DESPESA REALIZADA COM BASE NO CONTRATO DE GESTAO SS N 001.2018 COM A PMSBC) (Dados bancario Banco Santander AG. 3853 C/C 13000322-2) MATERIAIS ESTEREIS, FAVOR CONFERIR SE AS EMBALAGENS NAO ESTAO VIOLADAS. NAO ACEITAMOS RECLAMACOES POSTERIORES. (016	

RECEBEMOS DE Wendymed Comercio de Produtos Hospitalares Ltda. OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO		VALOR DA NOTA R$ 5.190,00	NF-e Nº 000.046.755 SÉRIE:1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO COMPLEXO HOSPITALAR MUNICIPAL DE SAO	

PEDIATRIA

DANFE

Documento auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.046.755
SÉRIE : 1
FOLHA: 1 de 1

Wendymed Com. de Produtos Hospitalares Ltda

Rua Maestro Cardim, 354 – Salas 104 e 105
Bela Vista – São Paulo – SP – CEP 01323-000
Fone: 11 3284-0991

CHAVE DE ACESSO
3521 0707 3711 0300 0107 5500 1000 0467 5510 0123 4563

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda Mercantil		135210751625118 - 2021-07-05T10:22:20-03
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO EST. SUB. TRIB.	CNPJ
117045323110		07.371.103/0001-07

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
COMPLEXO HOSPITALAR MUNICIPAL DE SAO BERNARDO DO CAMPO			57.571.275/0017-60	05/07/2021
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
Estrada dos Alvarengas, 1001	Assuncao		09850-550	05/07/2021
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
Sao Bernardo do Campo	1143454011	SP		10:22:53

FATURA/DUPLICATA

Número	Data Vcto.	Valor
001	28/08/2021	5.190,00

30

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS		BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00		0,00	0,00		5.190,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VAL. APROX. TRIB.	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	61,69	5.190,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
NOSSO CARRO	0 - Rem.				
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
					ISENTO

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO (Kg)	PESO LIQUIDO (Kg)
1	Material Medico				

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QUANT.	VAL.UNIT.	VAL.TOT.	BC ICMS	VAL.ICMS	VAL.IPI	% ICMS	% IPI	V.AP.TRB.
004299	CMXIN23 - Sistema de tubos CEC Bi- cava infantil neonato com blister HL20 (Serie/Lote: 202004769) (Validade: 01/12/2022) (RVS: 80017820034) (CNPJ: 01430765000124) (001)	90189099	040	5102	UN	1,0000	500,0000	500,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	18,25
002587	KITPERD/I - Kit canula para cardio-perfusao infantil (Serie/Lote: 37431) (Validade: 31/03/2024) (RVS: 10196320037) (CNPJ: 51.943.645/0001-07) (016)	90183929	040	5102	UN	1,0000	350,0000	350,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	12,78
004910	EU4470 - HEMOCONCENTRADOR COMPLETO PARA CEC - PEDIATRICO (Serie/Lote: 005396203) (Validade: 10/03/2022) (RVS: 81387390013) (045)	90189010	240	5102	UN	1,0000	840,0000	840,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	30,66
002674	CXFX05RW - Oxigenador CAPIOX FX05 c/ Filtro arterial integrado e reservatorio rigido (Serie/Lote: 191113) (Validade: 31/10/2022) (RVS: 80012280159) (009)	90189010	240	5102	UN	1,0000	3.500,0000	3.500,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CONTINUAÇÃO DAS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
(001) Isento de ICMS conf Art.14 do Anexo I, paragrafo III, do Decreto 51.801/2007 e Convenio 01/99 - convenio ICMS 163/13 clausula 1, prorrogado ate 30.09.19 pelo conv ICMS 49/17. (016) ISENTO ICMS CF ART. 14 ANEXO I DO DEC. 45.490/20000-SP / CONV 01/99 - Conv. ICMS 163/13 clausula 1. (045) ISENTO DE ICMS CONF CONV 01/99 PRORROGADO PELO CONVENIO 133/2019 ATE 30/10/2020 - ISENTO DE ICMS CONF ART 9 INCISO XCVIII LIVRO I DO RICMS/RS (009) Isento ICMS Conv.01/99 Prorrog.ate 30/09/2019 pelo conv 49 de 25.04.2017

Cássio Fernandes
OPME
HC
06.07.2021

Rafael Ramos
Supervisor de Logistica
CHMSBC

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
(Paciente: CONSTANTINO AURELIO DE MAURO NETO) (Medico: MARIA RAQUEL BRIGONI MASSOTI) (CRM: 135369) (Cirurgia: 02/07/2021) (Local: COMPLEXO S. BERNARDO) (No.Ped.Venda: 0000012678) (OC. 100707) (DESPESA REALIZADA COM BASE NO CONTRATO DE GESTAO SS N 001.2018 COM A PMSBC) (Dados bancario Banco Santander AG. 3853 C/C 13000322-2) MATERIAIS ESTEREIS, FAVOR CONFERIR SE AS EMBALAGENS NAO ESTAO VIOLADAS. NAO ACEITAMOS RECLAMACOES POSTERIO	

RECEBEMOS DE Wendymed Comercio de Produtos Hospitalares Ltda. OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO		VALOR DA NOTA R$ 5.300,00	NF-e Nº 000.046.880 SÉRIE:1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO COMPLEXO HOSPITALAR MUNICIPAL DE SAO	

Wendymed Com. de Produtos Hospitalares Ltda

Rua Maestro Cardim, 354 – Salas 104 e 105
Bela Vista – São Paulo – SP – CEP 01323-000
Fone: 11 3284-0991

DANFE

Documento auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.046.880
SÉRIE : 1
FOLHA: 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
3521 0707 3711 0300 0107 5500 1000 0468 8010 0123 4561

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda Mercantil HC		135210799218022 - 2021-07-15T15:29:14-03
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO EST. SUB. TRIB.	CNPJ
117045323110		07.371.103/0001-07

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
COMPLEXO HOSPITALAR MUNICIPAL DE SAO BERNARDO DO CAMPO			57.571.275/0017-60	15/07/2021
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
Estrada dos Alvarengas, 1001	Assuncao		09850-550	15/07/2021
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
Sao Bernardo do Campo	1143454011	SP		15:29:21

FATURA/DUPLICATA

Número	Data Vcto.	Valor
001	28/08/2021	5.300,00

30 26/09

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS		BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00		0,00	0,00		5.300,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VAL. APROX. TRIB.	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	193,46	5.300,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
NOSSO CARRO	0 - Rem.				
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
					ISENTO
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO (Kg)	PESO LIQUIDO (Kg)
1	Material Medico				

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QUANT.	VAL.UNIT.	VAL.TOT.	BC ICMS	VAL.ICMS	VAL.IPI	% ICMS	% IPI	V.AP.TRB.
004431	CNC007 - CONECTORES 1/4 X 1/4 PC COM LUER (Serie/Lote: 202004651) (Validade: 14/10/2022) (RVS: 80017820030) (CNPJ: 01430765000124) (025)	90189010	040	5102	UN	2,0000	55,0000	110,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4,02
004299	CMXIN23 - Sistema de tubos CEC Bi- cava infantil neonato com blister HL20 (Serie/Lote: 202104896) (Validade: 01/01/2023) (RVS: 80017820034) (CNPJ: 01430765000124) (001)	90189099	040	5102	UN	1,0000	500,0000	500,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	18,25
002587	KITPERD/I - Kit canula para cardio-perfusao infantil (Serie/Lote: 37431) (Validade: 31/03/2024) (RVS: 10196320037) (CNPJ: 51.943.645/0001-07) (016)	90183929	040	5102	UN	1,0000	350,0000	350,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	12,78
004910	EU4470 - HEMOCONCENTRADOR COMPLETO PARA CEC - PEDIATRICO (Serie/Lote: 005396203) (Validade: 10/03/2022) (RVS: 81387390013) (045)	90189010	240	5102	UN	1,0000	840,0000	840,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	30,66
002675	CXFX15RW30 - Oxigenador CAPIOX FX15 c/ Filtro arterial integrado e reservat rigido 3000ml (Serie/Lote: 200616) (Validade: 31/05/2023) (RVS: 80012280171) (017)	90189010	240	5102	UN	1,0000	3.500,0000	3.500,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	127,75

CONTINUAÇÃO DAS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Anexo I do RICMS/SP (001) Isento de ICMS conf Art.14 do Anexo I, paragrafo III, do Decreto 51.801/2007 e Convenio 01/99 - convenio ICMS 163/13 clausula 1, prorrogado ate 30.09.19 pelo conv ICMS 49/17. (016) ISENTO ICMS CF ART. 14 ANEXO I DO DEC. 45.490/20000-SP / CONV 01/99 - Conv. ICMS 163/13 clausula 1. (045) ISENTO DE ICMS CONF CONV 01/99 PRORROGADO PELO CONVENIO 133/2019 ATE 30/10/2020 - ISENTO DE ICMS CONF ART 9 INCISO XCVIII LIVRO I DO RICMS/RS (017) ISENTO ICMS CONF. ANEXO I, ART. 14 DA RICMS/00 E CONVENIO 01/1999-SP

Rogério Campói
OPME
HC 16/07/21

Rafael Ramos
Supervisor de Logistica
CKM/SBC

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
(Paciente: SARA AKTHER) (Medico: Daniel Peres Guimaraes) (CRM: 146985) (Cirurgia: 14/07/2021) (Local: COMPLEXO S. BERNARDO) (No.Ped.Venda: 0000012709) (OC. 100930) (DESPESA REALIZADA COM BASE NO CONTRATO DE GESTAO SS N 001.2018 COM A PMSBC) (Dados bancario Banco Santander AG. 3853 C/C 13000322-2) MATERIAIS ESTEREIS, FAVOR CONFERIR SE AS EMBALAGENS NAO ESTAO VIOLADAS. NAO ACEITAMOS RECLAMACOES POSTERIORES. (025) Isento conforme Artigo 14 do	

RECEBEMOS DE Wendymed Comercio de Produtos Hospitalares Ltda. OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO		VALOR DA NOTA R$ 5.245,00	NF-e Nº 000.046.930 SÉRIE:1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO COMPLEXO HOSPITALAR MUNICIPAL DE SAO	

Wendymed Com. de Produtos Hospitalares Ltda

Rua Maestro Cardim, 354 – Salas 104 e 105
Bela Vista – São Paulo – SP – CEP 01323-000
Fone: 11 3284-0991

DANFE

Documento auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.046.930
SÉRIE : 1
FOLHA: 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
3521 0707 3711 0300 0107 5500 1000 0469 3010 0123 4565

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

PEDIATRIA HC

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda Mercantil		135210819212994 - 2021-07-20T15:14:13-03
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO EST. SUB. TRIB.	CNPJ
117045323110		07.371.103/0001-07

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
COMPLEXO HOSPITALAR MUNICIPAL DE SAO BERNARDO DO CAMPO			57.571.275/0017-60	20/07/2021
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
Estrada dos Alvarengas, 1001	Assuncao		09850-550	20/07/2021
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
Sao Bernardo do Campo	1143454011	SP		15:15:14

FATURA/DUPLICATA

Número	Data Vcto.	Valor
001	28/08/2021	5.245,00

30

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS		BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00		0,00	0,00		5.245,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VAL. APROX. TRIB.	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	191,45	5.245,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
NOSSO CARRO	0 - Rem.				
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
					ISENTO
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO (Kg)	PESO LIQUIDO (Kg)
1	Material Medico				

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QUANT.	VAL.UNIT.	VAL.TOT.	BC ICMS	VAL.ICMS	VAL.IPI	% ICMS	% IPI	V.AP.TRB.
004431	CNC007 - CONECTORES 1/4 X 1/4 PC COM LUER (Serie/Lote: 202004651) (Validade: 14/10/2022) (RVS: 80017820030) (CNPJ: 01430765000124) (025)	90189010	040	5102	UN	1,0000	55,0000	55,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2,01
004299	CMXIN23 - Sistema de tubos CEC Bi- cava infantil neonato com blister HL20 (Serie/Lote: 202104896) (Validade: 01/01/2023) (RVS: 80017820034) (CNPJ: 01430765000124) (001)	90189099	040	5102	UN	1,0000	500,0000	500,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	18,25
002587	KITPERD/I - Kit canula para cardio-perfusao infantil (Serie/Lote: 37431) (Validade: 31/03/2024) (RVS: 10196320037) (CNPJ: 51.943.645/0001-07) (016)	90183929	040	5102	UN	1,0000	350,0000	350,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	12,78
002675	CXFX15RW30 - Oxigenador CAPIOX FX15 c/ Filtro arterial integrado e reservat rigido 3000ml (Serie/Lote: 200629) (Validade: 31/05/2023) (RVS: 80012280171) (017)	90189010	240	5102	UN	1,0000	3.500,0000	3.500,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	127,75
004265	0002445 - HEMOCONCENTRADOR BC20 COM EXTENSAO (Serie/Lote: 92286866) (Validade: 11/11/2021) (RVS: 80259110227) (CNPJ: 00.944.324/0001-88) (009)	84212911	240	5102	UN	1,0000	840,0000	840,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	30,66

CONTINUAÇÃO DAS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Artigo 14 do Anexo I do RICMS/SP (001) Isento de ICMS conf Art.14 do Anexo I, paragrafo III, do Decreto 51.801/2007 e Convenio 01/99 - convenio ICMS 163/13 clausula 1, prorrogado ate 30.09.19 pelo conv ICMS 49/17. (016) ISENTO ICMS CF ART. 14 ANEXO I DO DEC. 45.490/20000-SP / CONV 01/99 - Conv. ICMS 163/13 clausula 1. (017) ISENTO ICMS CONF. ANEXO I, ART. 14 DA RICMS/00 E CONVENIO 01/1999-SP (009) Isento ICMS Conv.01/99 Prorrog.ate 30/09/2019 pelo conv 49 de 25.04.2017

Rogério Campos
OPME
HC
21/07/21

Rafael Ramos
Supervisor de Logística
CHMSBC

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
(Paciente: PABLO MAURICIO ARAGAO CRUZ) (Medico: Daniel Peres Guimaraes) (CRM: 146985) (Cirurgia: 19/07/2021) (Local: COMPLEXO S. BERNARDO) (No.Ped.Venda: 0000012725) (OC. 101061) (DESPESA REALIZADA COM BASE NO CONTRATO DE GESTAO SS N 001.2018 COM A PMSBC) (Dados bancario Banco Santander AG. 3853 C/C 13000322-2) MATERIAIS ESTEREIS, FAVOR CONFERIR SE AS EMBALAGENS NAO ESTAO VIOLADAS. NAO ACEITAMOS RECLAMACOES POSTERIORES. (025) Isento conforme	

RECEBEMOS DE Wendymed Comercio de Produtos Hospitalares Ltda. OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO		VALOR DA NOTA R$ 5.190,00	NF-e Nº 000.046.961 SÉRIE:1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO COMPLEXO HOSPITALAR MUNICIPAL DE SAO	

PEDIATRIA

DANFE

Documento auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.046.961
SÉRIE : 1
FOLHA: 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
3521 0707 3711 0300 0107 5500 1000 0469 6110 0123 4561

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

Wendymed Com. de Produtos Hospitalares Ltda

Rua Maestro Cardim, 354 – Salas 104 e 105
Bela Vista – São Paulo – SP – CEP 01323-000
Fone: 11 3284-0991

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda Mercantil HC		135210830728290 - 2021-07-22T16:12:24-03
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO EST. SUB. TRIB.	CNPJ
117045323110		07.371.103/0001-07

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
COMPLEXO HOSPITALAR MUNICIPAL DE SAO BERNARDO DO CAMPO			57.571.275/0017-60	22/07/2021
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
Estrada dos Alvarengas, 1001	Assuncao		09850-550	22/07/2021
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
Sao Bernardo do Campo	1143454011	SP		16:13:15

FATURA/DUPLICATA

Número	Data Vcto.	Valor
001	28/08/2021	5.190,00

30

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS		BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00		0,00	0,00		5.190,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VAL. APROX. TRIB.	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	61,69	**5.190,00**

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
NOSSO CARRO	0 - Rem.				
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
					ISENTO
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO (Kg)	PESO LIQUIDO (Kg)
1	Material Medico				

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QUANT.	VAL.UNIT.	VAL.TOT.	BC ICMS	VAL.ICMS	VAL.IPI	% ICMS	% IPI	V.AP.TRB.
002674	CXFX05RW - Oxigenador CAPIOX FX05 c/ Filtro arterial integrado e reservatorio rigido (Serie/Lote: 191113) (Validade: 31/10/2022) (RVS: 80012280159) (009)	90189010	240	5102	UN	1,0000	3.500,0000	3.500,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
004299	CMXIN23 - Sistema de tubos CEC Bi- cava infantil neonato com blister HL20 (Serie/Lote: 202104896) (Validade: 01/01/2023) (RVS: 80017820034) (CNPJ: 01430765000124) (001)	90189099	040	5102	UN	1,0000	500,0000	500,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	18,25
002587	KITPERD/I - Kit canula para cardio-perfusao infantil (Serie/Lote: 37431) (Validade: 31/03/2024) (RVS: 10196320037) (CNPJ: 51.943.645/0001-07) (016)	90183929	040	5102	UN	1,0000	350,0000	350,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	12,78
004265	0002445 - HEMOCONCENTRADOR BC20 COM EXTENSAO (Serie/Lote: 92286866) (Validade: 11/11/2021) (RVS: 80259110227) (CNPJ: 00.944.324/0001-88) (009)	84212911	240	5102	UN	1,0000	840,0000	840,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	30,66

CONTINUAÇÃO DAS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
(009) Isento ICMS Conv.01/99 Prorrog.ate 30/09/2019 pelo conv 49 de 25.04.2017 (001) Isento de ICMS conf Art.14 do Anexo I, paragrafo III, do Decreto 51.801/2007 e Convenio 01/99 - convenio ICMS 163/13 clausula 1, prorrogado ate 30.09.19 pelo conv ICMS 49/17. (016) ISENTO ICMS CF ART. 14 ANEXO I DO DEC. 45.490/20000-SP / CONV 01/99 - Conv. ICMS 163/13 clausula 1.

Rogério Campói
OPME
HC 23107171

Diego Augusto
Coordenador de Logística
CHMSBC

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
(Paciente: ARTHUR EMANOEL FERNANDES DA SILVA) (Medico: Daniel Peres Guimaraes) (CRM: 146985) (Cirurgia: 21/07/2021) (Local: COMPLEXO S. BERNARDO) (No.Ped.Venda: 0000012733) (OC. 101201) (DESPESA REALIZADA COM BASE NO CONTRATO DE GESTAO SS N 001.2018 COM A PMSBC) (Dados bancario Banco Santander AG. 3853 C/C 13000322-2) MATERIAIS ESTEREIS, FAVOR CONFERIR SE AS EMBALAGENS NAO ESTAO VIOLADAS. NAO ACEITAMOS RECLAMACOES POSTERIO	

RECEBEMOS DE Wendymed Comercio de Produtos Hospitalares Ltda. OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO		VALOR DA NOTA R$ 5.190,00	NF-e Nº 000.046.996 SÉRIE:1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO COMPLEXO HOSPITALAR MUNICIPAL DE SAO	

Wendymed Com. de Produtos Hospitalares Ltda

Rua Maestro Cardim, 354 – Salas 104 e 105
Bela Vista – São Paulo – SP – CEP 01323-000
Fone: 11 3284-0991

DANFE

Documento auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.046.996
SÉRIE : 1
FOLHA: 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
3521 0707 3711 0300 0107 5500 1000 0469 9610 0123 4567

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

PEDIATRIA HC

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda Mercantil		135210844805442 - 2021-07-26T16:39:09-03
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO EST. SUB. TRIB.	CNPJ
117045323110		07.371.103/0001-07

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
COMPLEXO HOSPITALAR MUNICIPAL DE SAO BERNARDO DO CAMPO			57.571.275/0017-60	26/07/2021
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
Estrada dos Alvarengas, 1001	Assuncao		09850-550	26/07/2021
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
Sao Bernardo do Campo	1143454011	SP		16:39:57

FATURA/DUPLICATA

Número	Data Vcto.	Valor
001	28/08/2021	5.190,00

30 27/09

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS		BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00		0,00	0,00	5.190,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VAL. APROX. TRIB.	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	61,69	**5.190,00**

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
NOSSO CARRO	0 - Rem.				
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
					ISENTO
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO (Kg)	PESO LIQUIDO (Kg)
1	Material Medico				

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QUANT.	VAL.UNIT.	VAL.TOT.	BC ICMS	VAL.ICMS	VAL.IPI	% ICMS	% IPI	V.AP.TRB.
002674	CXFX05RW - Oxigenador CAPIOX FX05 c/ Filtro arterial integrado e reservatorio rigido (Serie/Lote: 191113) (Validade: 31/10/2022) (RVS: 80012280159) (009)	90189010	240	5102	UN	1,0000	3.500,0000	3.500,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
004299	CMXIN23 - Sistema de tubos CEC Bi- cava infantil neonato com blister HL20 (Serie/Lote: 202104896) (Validade: 01/01/2023) (RVS: 80017820034) (CNPJ: 01430765000124)	90189099	040	5102	UN	1,0000	500,0000	500,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	18,25
002587	KITPERD/I - Kit canula para cardio-perfusao infantil (Serie/Lote: 37431) (Validade: 31/03/2024) (RVS: 10196320037) (CNPJ: 51.943.645/0001-07) (016)	90183929	040	5102	UN	1,0000	350,0000	350,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	12,78
004265	0002445 - HEMOCONCENTRADOR BC20 COM EXTENSAO (Serie/Lote: 92286866) (Validade: 11/11/2021) (RVS: 80259110227) (CNPJ: 00.944.324/0001-88) (009)	84212911	240	5102	UN	1,0000	840,0000	840,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	30,66

CONTINUAÇÃO DAS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Conv.01/99 Prorrog.ate 30/09/2019 pelo conv 49 de 25.04.2017 (001) Isento de ICMS conf Art.14 do Anexo I, paragrafo III, do Decreto 51.801/2007 e Convenio 01/99 - convenio ICMS 163/13 clausula 1, prorrogado ate 30.09.19 pelo conv ICMS 49/17. (016) ISENTO ICMS CF ART. 14 ANEXO I DO DEC. 45.490/20000-SP / CONV 01/99 - Conv. ICMS 163/13 clausula 1.

Diego Augusto
Coordenador de Logística
CHMSBC

Rogério Campói
OPME
HC 27/07/21

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
(Paciente: LORENZO ESTEVAO JORDAO) (Medico: Daniel Peres Guimaraes) (CRM: 146985) (Cirurgia: 23/07/2021) (Local: COMPLEXO S. BERNARDO) (No.Ped.Venda: 0000012745) (OC. 101344) (DESPESA REALIZADA COM BASE NO CONTRATO DE GESTAO SS N 001.2018 COM A PMSBC) (Dados bancario Banco Santander AG. 3853 C/C 13000322-2) MATERIAIS ESTEREIS, FAVOR CONFERIR SE AS EMBALAGENS NAO ESTAO VIOLADAS. NAO ACEITAMOS RECLAMACOES POSTERIORES. (009) Isento ICMS	

DE PAULI COM. REPR. IMPORT. EXPORT. LTDA

R SAO FRANCISCO DO VERMELHO, 90 - ENG. GOULART - SAO PAULO - SP - CEP: 03725-130
Fone: (11)2621-8884

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 000.074.260
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3521 0703 9511 4000 0133 5500 1000 0742 6017 8508 8233

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDAS CHM	135210805127306 16/07/2021 16:12:16

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ / CPF
115994044112		03.951.140/0001-33

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
FUNDACAO DO ABC			57.571.275/0017-60	16/07/2021
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
ESTRADA DOS ALVARENGAS, 1001	ALVARENGA		09850-550	
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
SAO PAULO	SP	4353-1862		

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ / CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
FUNDACAO DO ABC		57.571.275/0017-60	
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**
RUA PAULO COPPINI 35	DOS CASA		09850-655
MUNICÍPIO		**UF**	**TELEFONE / FAX**
SAO BERNARDO DO CAMPO		SP	

FATURA

DADOS DA FATURA	Número: 000074260 - Valor Original: R$ 1.294,30 - Valor Desconto: R$ 0,00 - ValorLíquido: R$ 1.294,30

DUPLICATAS

Número	001
Vencimento	~~30/08/2024~~ 03/09 (08)
Valor	R$1.294,30

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	V.APROX. TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	429,19 (33,16 %)	1.294,30
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS**	**VALOR DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.294,30

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
CARRO PROPRIO	0 - REMETENTE				03.951.140/0001-33
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
RUA SAO FRANCISCO DO VERMELHO, 90 - ENGENHEIRO GOULART	SAO PAULO			SP	115994044112

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	VOLUMES				

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. % ICMS	ALÍQ. % IPI
000251 5/12	ATADURA ELASTICA 10 X 4,5 TENSOPLAST TRIB APROX R$ 338,59 FEDERAL E R$ 90,60 ESTADUAL FONTE: IBPT 5017EW LOTE: 938 QT: 24 VAL: 30/08/23 LOTE: 048 QT: 11 VAL: 30/10/24	30059090	260	5405	UND	35,0000	36,9800	0,00	1.294,30	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Rafael Ramos
Supervisor de Logística
CHMSBC

CHMSBC
TERMO DE RECEBIMENTO
Recebi em ordem o(us) material(is) discriminados na presente nota

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
ICMS RECOLHIDO POR SUBST. TRIB. CONF.ART.313-I DO RICMS/00. (TENSOPLAST) SUBST. TRIBUTARIA DE ACORDO COM O ART 313-A E 313-B RICMS SP B BRASIL AG 1192-4 C/C 119874-2'DESPESA REALIZADA C BASE NO C GESTAO SS N 01 2018 C A PMSBC END ENTR: RUA PAULO COPPINI, 35 - DOS CASA - SAO BERNARDO DO CAMPO/SP - CEP: 09850655 / PTO. REF. DAS 08:00 AS 11:30HS E DAS 13:30 AS 16:30HS Pedido do Cliente: 97879

RESERVADO AO FISCO
Data: 20 JUL 2021
Nome: 975
RE:
Unidade:
Visto:

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 16/07/2021 16:12:30

e-CAFJ v 4.00

RECEBEMOS DE MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 05/07/2021 VALOR TOTAL: R$ 29.189,30 DESTINATÁRIO: FUNDACAO DO ABC - ESTRADA DOS ALVARENGAS, 1001 BAIRRO ALVARENGA SAO BERNARDO DO CAMPO-SP

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NFe Nº. 000.086.371
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA
VIA ANHANGUERA, S/N - KM 307 950M GP2
- CANDIDO PORTINARI - 14093-500
RIBEIRAO PRETO - SP Fone/Fax: 1635054900
www.medicamental.com.br

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº. 000.086.371
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3521 0731 3782 8800 0166 5500 1000 0863 7111 2960 1043
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA CHM	135210755350615 - 05/07/2021 21:14:48

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
797409146110		31.378.288/0001-66

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
FUNDACAO DO ABC			57.571.275/0017-60	05/07/2021
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA/ENTRADA**
ESTRADA DOS ALVARENGAS, 1001	BAIRRO ALVARENGA		09850-550	05/07/2021
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA/ENTRADA**
SAO BERNARDO DO CAMPO	SP	11435315001864		22:14:00

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ / CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
FUNDACAO DO ABC		57.571.275/0017-60	
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**
RUA PAULO COPPINI, 035 - PORTAO 2/ ALMOXARIFA	DOS CASA		09850-655
MUNICÍPIO		**UF**	**FONE / FAX**
SAO BERNARDO DO CAMPO		SP	1143531500

FATURA / DUPLICATA

Num.	001
Venc.	~~03/09/2021~~
Valor	RS 29.189,30

04109 (08)

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC.ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS-FCP	BASE CÁLC.ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T-FCP	TOTAL PRODUTOS
29.189,30	5.227,11	0,00	0,00	0,00	0,00	29.189,30
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS**	**VALOR TOTAL IPI**	**VALOR IMPORTAÇÃO**	**TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	29.189,30

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
NIKKEY RIO PRETO LOGISTICA E TRANSPORTE - EIREL	0-Remetente				15.066.184/0001-60
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
RUA MARIA CERON VOLPE,2260	SAO JOSE DO RIO PRETO			SP	647598751114

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
12	Volumes			23,369	23,369

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR ST+FCP	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
24328	ACETILCISTEINA 600MG ENV 16X05 GRS/EMS GEN G- PMC: 51.41 Lote: 2f4589 Qtd: 32 Val: 30/04/2023 FCI:E7BFD779-1CCB-478D-AFB7-DA5AA1B3D3D2	30049059	500	5102	CX	32	11,0272	352,87	352,87	42,34			12,00	
30680	CARVEDILOL 12,5MG C/30 CPR/EMS GEN G+ PMC: 102.90 Lote: 2A4016 Qtd: 33 Val: 25/11/2022 FCI:C0E4D9B9-AA0B-45B8-A353-EEFE2BCE18A9	30049069	500	5102	UN	33	2,9221	96,43	96,43	11,57			12,00	
27007	CLOCEF 1GR C/50 AMP/TEUTO HOSP/AM S+ Lote: 3226407 Qtd: 10 Val: 15/05/2022 FCI:461E1F5C-F56C-4FF8-A0CA-B8BE51638434	30042052	500	5102	UN	10	945,0000	9.450,00	9.450,00	1.701,00			18,00	
31537	HAEMOCOMPLETTAN 1G PO LIOF FA VD INC/CSL BEHRING HOSP Lote: P100256094 Qtd: 10 Val: 30/04/2025	30021239	700	5102	UN	10	1.929,0000	19.290,00	19.290,00	3.472,20			18,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: OCS
98585
94434
98609
96479
*DESPESA REALIZADA COM BASE NO CONTRATO DE GESTAO SS No001/2018 COM A PMSBC.
ENTREGAR AMANHA 06/07/21 POR FAVOR
HR 8H AS 16H30 NAO RECEBEM FORA DE HR
Orc 12959604 Fichas 1/3 1 vols, 2/3 1 vols, 3/3 10 vols
ATENDIMENTO 16 3505-4900 R: 1605 hospitalar@medicamental.com.br
AFE: AUTORZ/MS: 1.18507.0
AE: AUTORIZ/MS: 1.18508.3
AFE 1.18.507-0- AE 1.18.508-3 Email do Destinatário: xml@portaldaentrega.com.br
Inf. fisco: Valor Aprox Tributos Federal: R$ 4.689,84 Estadual: R$ 4.660,11 Municipal: R$ 0,00 Fonte: IBPT
Regime Especial - 035738/2018 - Portaria CAT no 116/2017
ROTA: CD SAO PAULO - R 140 - GDE SP

RESERVADO AO FISCO

CHMSBC
TERMO DE RECEBIMENTO
Recebi(emos) o(os) material(is) discriminados na presente nota
Data: 06 JUL 2021
Nome: N'Carolles
RE: 899
Unidade:
Visto: NHL

Cleiton da Silva
Supervisor de Logística
CHMSBC

Impresso em 05/07/2021 as 22:26:40

www.geweb.com.br

DE PAULI COM. REPR. IMPORT. E EXPORT. LTDA

R SAO FRANCISCO DO VERMELHO, 90 - ENG. GOULART - SAO PAULO - SP - CEP: 03725-130
Fone: (11)2621-8884

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 000.074.416
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3521 0703 9511 4000 0133 5500 1000 0744 1617 5927 4354

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA MERC P/DENTRO DO ESTADO	135210850353286 27/07/2021 16:32:54

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ / CPF
115994044112		03.951.140/0001-33

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
FUNDACAO DO ABC			57.571.275/0017-60	27/07/2021
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
ESTRADA DOS ALVARENGAS, 1001	ALVARENGA		09850-550	
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
SAO PAULO	SP	4353-1862		

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ / CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
FUNDACAO DO ABC		57.571.275/0017-60	
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**
RUA PAULO COPPINI 35	DOS CASA		09850-655
MUNICÍPIO		**UF**	**TELEFONE / FAX**
SAO BERNARDO DO CAMPO		SP	

FATURA

DADOS DA FATURA	Número: 000074416 - Valor Original: R$ 616,00 - Valor Desconto: R$ 0,00 - ValorLíquido: R$ 616,00

DUPLICATAS

Número	001
Vencimento	~~10/09/2021~~ 11109 (14)
Valor	R$616,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	V.APROX. TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
616,00	110,88	0,00	0,00	159,05 (25,82 %)	616,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	616,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
CARRO PROPRIO	0 - REMETENTE				03.951.140/0001-33

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA SAO FRANCISCO DO VERMELHO, 90 - ENGENHEIRO GOULART	SAO PAULO	SP	115994044112

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	VOLUME				

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ % ICMS	ALIQ % IPI
002265 4349	CURATIVO FILME POLIURETANO 10 X 12 VITAL DERME TRIB APROX R$ 115,93 FEDERAL E R$ 43,12 ESTADUAL FONTE: IBPT 5OI7EW LOTE: 0020191101 QT: 400 VAL: 31/10/24	30051090	200	5102	UND	400,0000	1,5400	0,00	616,00	616,00	110,88	0,00	18,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
B BRASIL AG 1192-4 C/C 119874-2 DESPESA REALIZADA C BASE NO C GESTAO SS N 01 2018 C A PMSBC END ENTR: RUA PAULO COPPINI, 35 - DOS CASA - SAO BERNARDO DO CAMPO/SP - CEP: 09850655 / PTO. REF. DAS 08:00 AS 11:30HS E DAS 13:30 AS 16:30HS
Pedido do Cliente: 99139

Cleiton da Silva
Supervisor de Logistica
CHMSBC

RESERVADO AO FISCO

CHMSBC
TERMO DE RECEBIMENTO
Recebi em ordem o(os) material(is) discriminados na presente nota

Data: 28 JUL 2021
Nome:
RE: 809
Unidade:

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 27/07/2021 16:32:58

e-CAFI v 4.00

DE PAULI CO . REPR. IMPORT. EXPO T. LTDA

R SAO FRANCISCO DO VERMELHO, 90 - ENG. GOULART - SAO PAULO - SP - CEP: 03725-130
Fone: (11)2621-8884

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 000.074.469
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3521 0703 9511 4000 0133 5500 1000 0744 6915 0884 8876

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA MERC P/DENTRO DO ESTADO	**135210861702415 29/07/2021 17:29:39**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ / CPF
115994044112		03.951.140/0001-33

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
FUNDACAO DO ABC			57.571.275/0017-60	29/07/2021
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
ESTRADA DOS ALVARENGAS, 1001	ALVARENGA		09850-550	
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
SAO PAULO	SP	4353-1862		

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ / CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
FUNDACAO DO ABC		57.571.275/0017-60	
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**
RUA PAULO COPPINI 35	DOS CASA		09850-655
MUNICÍPIO		**UF**	**TELEFONE / FAX**
SAO BERNARDO DO CAMPO		SP	

FATURA

DADOS DA FATURA	Número: 000074469 - Valor Original: R$ 616,00 - Valor Desconto: R$ 0,00 - ValorLíquido: R$ 616,00

DUPLICATAS

Número 001 Vencimento ~~12/09/2021~~ Valor R$616,00	13/09 (14)

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	V.APROX. TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
616,00	110,88	0,00	0,00	159,05 (25,82 %)	616,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	616,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
CARRO PROPRIO	0 - REMETENTE				03.951.140/0001-33

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA SAO FRANCISCO DO VERMELHO, 90 - ENGENHEIRO GOULART	SAO PAULO	SP	115994044112

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	VOLUME				

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. % ICMS	ALÍQ. % IPI
002265	CURATIVO FILME POLIURETANO 10 X 12 VITAL DERME TRIB APROX R$ 115,93 FEDERAL E R$ 43,12 ESTADUAL FONTE: IBPT 5OI7EW LOTE: [redacted]20191101 QT: 400 VAL: [redacted]	30051090	200	5102	UND	400,0000	1,5400	0,00	616,00	616,00	110,88	0,00	18,00	0,00

4/14 11-24

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
B BRASIL AG 1192-4 C/C 119874-2 DESPESA REALIZADA CONFORME CONTRATO ISSN 01.2018 GAPMSBC END ENTR: RUA PAULO COPPINI, 35 - DOS CASA - SAO BERNARDO DO CAMPO/SP - CEP: 09850655 / PTO. REF. DAS 08:00 AS 11:30HS E DAS 13:30 AS 16:30
Pedido do Cliente: 99139

Cleiton da Silva
Supervisor de Logistica
GAPMSBC

RESERVADO AO FISCO

GAPMSBC
TERMO DE RECEBIMENTO
Recebi em ordem o(os) material(is) discriminados na presente nota

Data: 27 JUL 2021
Nome:
RE:

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 29/07/2021 17:29:44

e-CAFI v 4.00

RECEBEMOS DE INVASIVE SP MEDICAL DEVICES COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS LTD OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e N. 000086416 SÉRIE 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

1

INVASIVE SP Medical Devices

Identificação do emitente

INVASIVE SP MEDICAL DEVICES COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS LTD

RUA TEIXEIRA DA SILVA, 54
Complemento: 8 ANDAR
BELA VISTA Cep:04002-030
SAO PAULO/SP
Fone: 1131429919

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

N. 000086416
SÉRIE 1
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3521 0716 7216 8400 0150 5500 1000 0864 1611 0008 4536

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA MERCADORIA	135210803421215 16/07/2021 11:27:39-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ/CPF
145567507112		16.721.684/0001-50

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF		DATA DE EMISSÃO
FUNDACAO DO ABC		57.571.275/0017-60		16/07/2021
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**		**DATA ENTRADA/SAÍDA**
EST DOS ALVARENGAS, 1001	BAIRRO ALVARENGA	09850-550		16/07/2021
MUNICIPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA ENTRADA/SAÍDA**
SAO BERNARDO DO CAMPO	1143454011	SP		11:27:00

FATURA

001 14/09/2021 3.500,00								

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	3.500,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.500,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	1-DESTINATARIO				

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
1	UN			1,000	1,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
1PCM102K	PRECLUDE 12.0CMX12.0CMX0.1MM (Lote 21482412) (Validade 17/12/24) (RVS 80067 930037)	90213930	140	5102	UN	1,00	3.500,00	3.500,00	0,00	0,00	0,00	0.00%	0.00%

Rogério Campoi
OPME
HC 29/07/21

Rafael Ramos
Supervisor de Logística
CHMSBC

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
45863547			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Protocolo: 135210803421215 ORDEM DE COMPRA:100934 - AVISO DE CIRURGIA:395055 ISENTO ICMS CFE CONV. 01/99 - RAT. CONV. 113/05ISENTO PIS E CONFINS CONF. A LEI DE 13/09 A PARTIR DE 01/10 NCM 90213930 ISENTO ICMS CF ART. IX INC XCVIII AP19 DEC.37699/97 Paciente: SARA AKTHER Medico: DANIEL PERES GUIMARAES Data: 14/07/21 Hora: Convenio: SUS Descricao do local do procedimento: FUNDACAO DO ABC Banco: 033 SANTANDER AG. 0228-C/C 13005007-6 |00| "Despesa realizada com base no C. Gestao SS nº 001/18 com a PMSBC"	

DUPATRI HOSPITALAR COMERCIO IMPORTACAO E EXPORTACAO LTDA

AVENIDA PEDRO PASCOAL DOS SANTOS, 410 - GALPAO002 MD 4 E 5 - RESIDENCIAL REAL PARQUE SUMARÉ - SUMARE, SP, CEP:13178561, Fone:13-3228-8700

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA 1-SAIDA: 1

Nº 193336
SERIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3521 0704 0278 9400 0750 5500 1000 1933 3610 0021 1128

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

(1)

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA MERC.ADQ. REC.TERCEIROS	135210795079395 14/07/2021 19:50:41

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
671.392.680.115		04.027.894/0007-50

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
FUND.DO ABC (5730)	57.571.275/0017-60	14/07/2021

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAIDA
EST DOS ALVARENGAS, 1001	BAIRRO ALVARENGA	09850-550	14/07/2021

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAIDA
SAO BERNARDO DO CAMPO	1143651490	SP		18:11

FATURA / DUPLICATA

001 21/09/2021 248,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
248,00	44,64	0,00	0,00	248,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00		0,00	0,00	248,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
PVN - SAO PAULO (43)	0 - DO EMITENTE				12270745000150

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA SAO PAULO, 41	SANTOS	SP	633751854115

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CAIXAS			1,00	1,00

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇOS	NCM/CH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
18556	IPSILON 4GR 1/20ML - NIKKHO (Lote: 022-1028, Qtde: 10, Dt Val: 28/02/2023 ,Data Fab: 01/02/2021)	30039099	500	5102	CX	10	24,8000	248,00	248,00	44,64		18,00	

337 L-022.1028 V-02-23

CHMSBC
TERMO DE RECEBIMENTO
Recebi em ordem os(s) materiais discriminados na presente nota
Data:
Nome:
RE:
Unidade:
Visto:

Rafael Ramos
Supervisor de Logistica
CHMSBC

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

RECLAMACOES DE MERCADORIAS COM NO MAXIMO DE 48HORAS APOS A ENTREGA
oc 99927 Despesa realizada com base no contrato de gestão SS nº 001.2018 com a PMSBC
ITEM 1 ALIQUOTA ZERO PIS/COFINS,CF.ART.2 DA LEI 10.147/00
VALOR APROX. TRIBUTOS, R$ 44,64, Federal, R$ 0,00, Estadual, R$ 44,64
Pedido: 216747
Representante: REGIAO ABC - (BRUNO)
Representante: REGIAO ABC - (BRUNO)
OS PRODUTOS CLASSIFICADOS COM: A-1 / A-2 / B-1 / B-2 / C-1 / C-2 / C-4 / C-5 / C-3
ENQUADRAM-SE NA PORT. 344/98

RESERVADO AO FISCO

CN - 3 07.57 DANIEL

DUPATRI HOSPITALAR COM IMP EXT LTDA
AV. JOSÉ SEVERINO, Nº 3530
CATALÃO - GO
CEP: 75.709-616
TELEFONES
ESTOQUE CATALÃO: (64) 3442-8081
ADM. SANTOS : (13) 3228-8700

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAIDA
1

Nº 1195917
SERIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
5221 0704 0278 9400 0326 5500 1001 1959 1710 0101 1536

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA N CONTRIB

CHM

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
152214223009553 14/07/2021 16:23:32

1

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
10.444.430-4	809.010.530.117	04.027.894/0003-26

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
FUND.DO ABC (5730)	57.571.275/0017-60	14/07/2021

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAIDA
EST DOS ALVARENGAS, 1001	BAIRRO ALVARENGA	09850-550	14/07/2021

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAIDA
SAO BERNARDO DO CAMPO	1143651490	SP		16:22

FATURA / DUPLICATA

001 21/09/2021 369,78

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
369,78	14,79	0,00	0,00	369,78

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00		0,00	0,00	369,78

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
VEICULO PROPRIO (90)	0 - DO EMITENTE				04027894000326

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AVENIDA JOSE SEVERINO, 3530	CATALAO	GO	104444304

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CAIXAS			0,30	0,30

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇOS	NCM/CH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V ICMS	V IPI	AL ICMS	AL IPI
26921	FLIXOTIDE 50MCG SPRAY 120 DOSES - GLAXO (Lote: 6M9L, Qtde: 3, Dt Val: [illegible]/03/2022 ,Data Fab: 01/03/2020)	30043290	200	6108	FR	3	123,2600	369,78	369,78	14,79		4,00	

20605

Rafael Ramos
Supervisor de Logística
CHMSBC

CHMSBC
TERMO DE RECEBIMENTO
Recebi em ordem o(os) material(is) discriminados na presente nota
Data: 16 JUL 2021
Nome:
RE:
Unidade:
Visto:

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

RECLAMACOES DE MERCADORIAS COM NO MAXIMO DE 48HORAS APOS A ENTREGA
oc 99664 Despesa realizada com base no C. Gestão SS nº 001/2018 com a PMSBC
ITEM 1 Resolucao Senado Federal n 13/2012 e Convenio ICMS 38/2013
ITEM 1 ALIQUOTA ZERO PIS/COFINS,CF.ART.2 DA LEI 10.147/00
ITEM 1 DIFAL de ICMS com exigibilidade suspensa em virtude de decisão judicial, nos autos do Processo n.º 2068021-62.2021.8.26.0000/50000 SP
VALOR APROX. TRIBUTOS, R$ 14,79, Federal, R$ 0,00, Estadual, R$ 14,79
Pedido: 1281735
Representante: REGIAO ABC - (BRUNO)
Representante: REGIAO ABC - (BRUNO)
Redespacho...: PVN - SÃO PAULO (43) - CIF - CNPJ.: 12.270.745/0001-50 - Inscrição Estadual.:633751854115 - Endereço.:RUA SAO PAULO SANTOS-SP

RESERVADO AO FISCO

DUPATRI HOSPITALAR COM IMP EXT LTDA
AV. JOSÉ SEVERINO, Nº 3530
CATALÃO - GO
CEP: 75.709-616
TELEFONES
ESTOQUE CATALÃO: (64) 3442-8081
ADM. SANTOS : (13) 3228-8700

dupatri HOSPITALAR COM. IMP. EXP. LTDA.

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAIDA [1]

Nº 1196694
SERIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
5221 0704 0278 9400 0326 5500 1001 1966 9410 0110 3772

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA N CONTRIB

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
152214229575516 16/07/2021 19:01:52

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
10.444.430-4	809.010.530.117	04.027.894/0003-26

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
FUND.DO ABC (5730)	57.571.275/0017-60	16/07/2021

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAIDA
EST DOS ALVARENGAS, 1001	BAIRRO ALVARENGA	09850-550	16/07/2021

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAIDA
SAO BERNARDO DO CAMPO	1143651490	SP		19:01

FATURA / DUPLICATA

001	21/09/2021	3.663,54

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	3.663,54

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00		0,00	0,00	3.663,54

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
VEICULO PROPRIO (90)	0 - DO EMITENTE				04027894000326

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AVENIDA JOSE SEVERINO, 3530	CATALAO	GO	104444304

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CAIXAS			1,60	1,60

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇOS	NCM/CH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL. ICMS	AL. IPI
33495	BERIPLEX P/N 500UI 20ML - CSL GEL (Lote: P100166922, Qtde: 3, Dt Val: 31/08/2022 ,Data Fab: 01/09/2019)	30021239	740	6108	FR	3	1.221,1800	3.663,54					

Rafael Ramos
Supervisor de Logística
CHMSBC

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

RECLAMACOES DE MERCADORIAS COM NO MAXIMO DE 48HORAS APOS A ENTREGA
oc 101002 Despesa realizada com base no C. Gestão SS nº 001/2018 com a PMSBC
ITEM 1 Isencao CONV.ICMS 140/01
ITEM 1 ALIQUOTA ZERO PIS/COFINS,CF.ART.2 DA LEI 10.147/00
ITEM 1 Isencao CONV.ICMS 140/01
Pedido: 1282424
Representante: REGIAO ABC - (BRUNO)
Representante: REGIAO ABC - (BRUNO)
Redespacho...: PVN - SÃO PAULO (43) - CIF - CNPJ.: 12.270.745/0001-50 - Inscrição Estadual.:633751854115 - Endereço.:RUA SAO PAULO SANTOS-SP

RESERVADO AO FISCO

CHMSBC
TERMO DE RECEBIMENTO
Recebi em ordem o(os) material(is) discriminados na presente nota
Data: 20 JUL 2021
Nome:
RE:
Unidade:
Visto:

Bioline Fios Cirúrgicos

BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA
AV MARANHAO, 500
JUNDIAI Cep:75110-470
ANAPOLIS/GO
Fone: 556237032200

CHM

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

N. 000114472
SÉRIE 2
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
5221 0837 8444 7900 0152 5500 2000 1144 7217 9105 8066

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada

1

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA PROD. EST.	152214284223961 05/08/2021 11:56:24-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ/CPF
102884129	809011094118	37.844.479/0001-52

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
FUNDACAO DO ABC	57.571.275/0017-60	05/08/2021

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
EST DOS ALVARENGAS N, 1001	ALVARENGA	09850-550	05/08/2021

MUNICIPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA/SAÍDA
SAO BERNARDO DO CAMPO	01126665400	SP		11:55:00

FATURA

001 ~~04/09/2021~~ 5.279,40	28109								

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
5.279,40	633,53	0,00	0,00	5.279,40

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5.279,40

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
TRANS FARMA LOGISTICA PARA SAUDE LTDA ME	0-REMETENTE				18.976.884/0001-80

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV A Nº 114 QD 17 LT 04	GOIANIA	GO	105801640

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
2	CX			3.906	3,700

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
AA20SA45 4547	ALGODAO 2-0 S/AG 15X45CM Lote:2021 002970 Dt.Valid:25/05/2026	30061090	000	6105	UN	192,00 OK	1,280000	245,76	245,76	29,49	0,00	12.00%	0.00%
AC0MR25S3 19620	ACO 0 AG 1/2 CIL 2,5-60CM S300 Lote :2020003166 Dt.Valid:01/09/2025	30061090	000	6105	UN	12,00 OK	10,650000	127,80	127,80	15,34	0,00	12.00%	0.00%
PEV5MTC48 O 1030	POLIEST 5 AG 1/2 TC 4,8-75CM Lote:2 021002574 Dt.Valid:10/05/2026	30061090	000	6105	UN	84,00 OK	12,400000	1.041,60	1.041,60	124,99	0,00	12.00%	0.00%
PL502MR10 AP 1962	POLIPRO 5-0 2AG1/2 CIL1,0-75CM Lote :2021002571 Dt.Valid:10/05/2026	30061090	000	6105	UN	72,00 OK	9,350000	673,20	673,20	80,78	0,00	12.00%	0.00%
PL702CR93A P 1965	POLIPRO 7-0 2AG3/8 CIL0,93-60C Lote :2021000105 Dt.Valid:07/01/2026	30061090	000	6105	UN	96,00 OK	33,240000	3.191,04	3.191,04	382,93	0,00	12.00%	0.00%

Cleiton da Silva
Supervisor de Logistica
CHMSBC

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
39995			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

MATERIAL RETIRADO NO DEPOSITO FECHADO BIOLINE FIOS CIRURGICOS FILIAL 01, RUA ISRAEL PINHEIRO, SN, JARDIM ALVORADA, QUADRA 45 LOTE 01, ANAPOLIS - GO, CEP: 75.104-405
Protocolo: 152214284223961
OC 101615 DESPESA REALIZADA COM BASE NO CONTRATO DE GESTAO SS No001/2018 COM A PMSBC. SOLIC POR ANDREIA VIA E MAIL EM 04/08/2021 Pedido na Filial: 025211 /// Endereco para Entrega: RUA PAULO COPPINI, N. 35 PORTAO 2, ALVARENGA, SAO BERNARDO DO CAMPO - SP, CEP 09850-65[illegible] /// PEDIDO: 102148 Valor do ICMS relativo ao Fundo de Combate a Pobreza - FCP da UF de destino: R$ 0. Valor do ICMS Interestadual para a UF de destino: R$ 316,76. Valor do ICMS Interestadual para a UF do remetente: R$ 0.

RESERVADO AO FISCO

CHMSBC
TERMO DE RECEBIMENTO
Recebi em ordem o(os) material(is) discriminados na presente nota

Data: 06 AGO 2021
Nome:
RE:
Unidade:
Visto:

GaBmed Produtos Especificos Ltda.
Rua Antonio das Chagas, 966 • Chac. Sto. Antonio
São Paulo • SP • CEP 04714-001 • Fone (11) 5182.3391
www.gabmed.com.br

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fisca Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

NF-e **48.410**
Série 1 Página 1 / 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
35210868867522000129550010000484101048815651

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ autorizada

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de produção do estabelecimento		135210904460270 09/08/2021 07:56:55
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ
112.153.067.114	112.153.067.114 (SP)	68.867.522/0001-29

DESTINATÁRIO/ REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DE EMISSÃO
COMPLEXO HOSP.S.BERNARDO CAMPO-HC			57.571.275/0017-60	09/08/2021
ENDEREÇO		BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA/ SAÍDA
Estrada Dos Alvarengas, 1001		Assunção	09850-550	09/08/2021
MUNICÍPIO	FONE	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
São Bernardo do campo	(43651490)	SP	Isento	07:56

FATURA

48410A 28/09/21 R$ 12.713,40			

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
12.713,40	2.288,41			12.705,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
				8,40	12.713,40

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA (0 - EMITENTE, 1 - DESTINATÁRIO)	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
GABMED PRODUTOS ESPECIFICOS LTDA.	3				68.867.522/0001-29

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
Rua Antonio das Chagas, 966	São Paulo	SP	112153067114

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
9	CX	GABMED		0,00 kg	0,00 kg

DADOS DO PRODUTO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM / SH	CST	CFOP	U M	QTDE	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC. ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
HD21040	Agulha p/Angiografia 21Ga x 40mm Lote: 18B32 Vencto: 02/23	9018.39.10	3.00	5101	pc	15,0	7,00	105,00	113,40	20,41	8,40	18,00	8,00
TP00971	Transdutor Pressao c/torn valv Lote: 21G68 Vencto: 07/26	9018.39.99	3.00	5101	pc	200,0	63,00	12.600,00	#########	2.268,00	0,00	18,00	0,00

CHMSBC
TERMO DE RECEBIMENTO
Recebi em ordem o(os) material(is) discriminados na presente nota
Data: 09 AGO 2021
Nome:
RE:

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO ISSQN	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Isenção de PIS e COFINS Conforme Decreto 6.426 de 07 Abril de 2008 Art. 1º Anexo III Despesa realizada com base no C.Gestão SS nº 001/18 com a PMSBC 1) OC 100526 2) PARTE DA oc 97866	Cleiton da Silva Supervisor de Logística CHMSBC